

受付 番号	
----------	--

履歴書 [嘉手納町会計年度任用職員用]

Kadena-Town One Year Renewable Contract Application

令和5年度用(2023Year)

年 月 日 現在

ふりがな		写 真 Attach Photo Here
氏名 Name		
Date of Birth	年 月 日 (満 歳) Year Month Day Age	
現住所 Mailing Address	〒 -	電話番号 Phone Number
連絡先	〒 - 現住所以外に連絡を希望する場合にのみ記入してください。 Additional Mailing Adress, if needed	電話番号 Additional Phone Number

学 歴 Academic Background	学校名、学部、学科、コース Name of College, Major or Course	Date of Enrollment and Graduation Year, Month~Year, Month	該当するものに○ Mark applicable
			Graduated Not graduated
			Graduated Not graduated
			Graduated Not graduated

勤 務 先 (支店・部 課まで記 入) Professional Background	勤 務 先 Name of Workplace	勤務内容(詳しく) Work duties (Detail Information would be appreciated)	期間 Working Term Year, Month,Day ~ Year, Month,Day

※学歴や職歴がこの履歴書で記載できない場合は、別紙で記入をお願いします。

パソコンスキル(PC Skills)
・Excel
・Word

総務課 受付欄	課 長		係 長	
------------	--------	--	--------	--

(表)

Name [_____]

年 Year	月 Month	免許・資格(業務に必要な免許・資格等の写しは添付してください。) Relevant Certificates or Qualifications (Submit Copies)

志望動機 Reasons for Applying

性格 Describe Your Personality

希望職種を記入してください。(必須) What Position are you applying for ?	希望する課があれば記入してください。(任意) Workplace Preference
[_____]	[_____]
[_____]	[_____]
[_____]	[_____]

本人希望記入欄 (職種・勤務時間・その他、希望などがあれば記入してください。) Any Special remarks? (For Example: Position, Working Hours etc.)

通勤手段 Commuting Means	<input type="checkbox"/> On Foot 徒歩 (Including by bike) <input type="checkbox"/> By Car 自動車 <input type="checkbox"/> By Bus バス	移動距離 Commuting Distance	移動時間 Commuting Time
		Km	Minutes

各課連絡 事項記入	(係名) <input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 不採用 (不採用の理由)	(係名) <input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 不採用 (不採用の理由)	(係名) <input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 不採用 (不採用の理由)
	<input type="checkbox"/> 就職済 <input type="checkbox"/> その他 (備考)	<input type="checkbox"/> 就職済 <input type="checkbox"/> その他 (備考)	<input type="checkbox"/> 就職済 <input type="checkbox"/> その他 (備考)

(裏)