

# 南風原町会計年度任用職員履歴書

ふりがな			
氏名			
生年月日・年齢	□昭和 年 月 日(西暦 年)	□平成	歳
現住所	〒 -		
電話番号	自宅	携帯	
緊急連絡先	氏名 (続柄) ※本人との関係		携帯

◆写真添付◆

上半身・正面向き、脱帽し、6ヶ月以内に撮影したもの

※縦40mm×横30mm

学歴	学校名	学部・学科名	卒業または卒業見込みの年月日
最終学校			年 月～ 年 月 卒業 卒業見込 中退
その前の学校			年 月～ 年 月 卒業 卒業見込 中退
職歴	事業所名	業務内容(詳しく)	在職期間
最近の勤務先			年 月～ 年 月 (退職理由: )
その前の勤務先			年 月～ 年 月 (退職理由: )
その前の勤務先			年 月～ 年 月 (退職理由: )
その前の勤務先			年 月～ 年 月 (退職理由: )
免 許 ・ 資 格 ・ 取 得 年			年 月 取得(予定)
			年 月 取得(予定)
			年 月 取得(予定)
			年 月 取得(予定)

- ※ この申込書の各項目へは本人が全て正確に記入してください。不正がある場合は、不合格になることがあります。
- ※ 提出後、すぐに採用されるとは限りません。
- ※ 資格免許等の必要な職種は、証明するものの写しを添付してください。(資格者証など)
- ※ 提出された申込書は返却しません。

希望職種	<input type="checkbox"/> 一般事務 <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 戸籍住基窓口職員 <input type="checkbox"/> 児童厚生・補助員 )	<input type="checkbox"/> 労務職(道路清掃等) <input type="checkbox"/> 保健師・看護師・管理栄養士	<input type="checkbox"/> 社会福祉士 <input type="checkbox"/> 清掃員
希望する任用期間	<input type="checkbox"/> 長期 <input type="checkbox"/> 短期(      ヶ月程) <input type="checkbox"/> 長期・短期いずれも希望			
パソコン操作 (ワード・エクセル)	できる · 少少できる · できない			
勤務可能時期	即可能 · (      月      日)以降可能			
配偶者	有 · 無	扶養親族	有 · 無	
交通手段	車 · バイク · バス · 自転車 · 徒歩	子供の人数	人	
賞罰	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※交通事故や交通違反等は含みません。	時間外勤務	可 · 不可	
健康状態	良好 · 普通	その他持病・通院等( )		

志望動機 自己PR等	
趣味・特技等	【例 : スポーツ、エイサー、手話等】

その他特記事項	
---------	--

私は、本申込書に記載した事項が事実であること及び地方公務員法第16条に定める欠格条項のいずれにも該当していないことを誓い、南風原町会計年度任用職員に採用されたく、申し込みます。

令和      年      月      日

申込者

印

【受付】	備考【役場記入欄】
------	-----------