

履歴書（雫石町職員応募用）

【写 真 欄】

- 1 この欄の写真は申込書提出の際必ずはってください。
- 2 写真は申込み前3ヶ月以内に撮影した上半身・脱帽・正面向で本人と確認できる縦5cm、横4cmのものをはってください。

受験職種 医師	※試験区分 その他	※受験番号		
ふりがな		性別		
氏名		男 女 (○で囲む)		
生年月日 (該当する元号を○で囲む)	昭和・平成 年 月 日生 (令和5年4月1日現在 満 歳)	令和 年 月 日撮影		
世帯主氏名	※受付年月日			
現住所	〒 ー 電話 () ー (呼出 方)			
連絡先 (現住所と同じ場合は同上で可)	【書類等の受取が可能な送付先を記入のこと】 〒 ー 電話 () ー (呼出 方)			
学 歴 (最終学歴から中学校まで新しい順序に記入してください。卒業見込の場合は、卒業予定年月を記入してください。)				
学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	期 間		
(最 終)		年 月 から 年 月 まで		
(その前)		年 月 から 年 月 まで		
(その前)		年 月 から 年 月 まで		
(その前)		年 月 から 年 月 まで		
修学区分(○で囲む)	1. 修了 2. 修了見込 3. 卒業 4. 卒業見込 5. 学年在学中 6. 学年中退			
修学区分(○で囲む)	修了 卒業 ____ 学年中退			
修学区分(○で囲む)	修了 卒業 ____ 学年中退			
修学区分(○で囲む)	修了 卒業 ____ 学年中退			
資格免許	名 称	取 得 年 月 日 (取得・取得見込みのいずれかを○で囲む)		
(令和5年度中に取得見込みのものも記入してください。)		年 月 日 取 得 取得見込		
		年 月 日 取 得 取得見込		
		年 月 日 取 得 取得見込		
経 歴 (最終学校卒業後現在までの状況(職歴、在家庭、病気療養中)を漏れなく記入してください。)				
勤 務 先 等 (部課等まで詳しく)	所 在 地	期 間	職 務 内 容	退 職 理 由
		年 月 から 年 月 まで		
		年 月 から 年 月 まで		
		年 月 から 年 月 まで		

職員志望理由	
趣味・特技	
健康状況	<input type="checkbox"/> 自信あり <input type="checkbox"/> 病休中 <input type="checkbox"/> やや自信なし <input type="checkbox"/> 持病あり <input type="checkbox"/> 自信なし 病名（持病）_____
刑罰等の有無	刑罰を受けたことがありますか。 有 無 （有の場合は、その内容を詳しく記入すること）
	免職させられたことがありますか。 有 無 （有の場合は、その内容を詳しく記入すること）
その他	（履歴事項等について、以上のことのほかに付け加え、又は特に希望することがあれば記入してください。）

私は次の各号のいずれにも該当しておりません。また、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

(1) 日本の国籍を有しない人

(2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの人

(3) 雫石町職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない人

(4) 日本国憲法またはその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、またはこれに加入した人

令和 年 月 日

署名 _____

記入上の注意

1. 受験申込書は、受験申込をする本人が必ず記入してください。
2. 記載事項に不正があると町職員として採用される資格を失うことがあります。
3. 記入にあたっては、黒インキ又はボールペンでいねいに書き、数字は算用数字で記入してください。
4. ※印のところは記入しないでください。