

# 宇佐市会計年度任用職員採用試験用履歴書

(黒色のボールペンで受験者本人が丁寧に記載してください。)

\* 受験番号

(記入不要)

令和 年 月 日

|            |                               |       |    |          |  |
|------------|-------------------------------|-------|----|----------|--|
| フリガナ<br>氏名 |                               |       | 年齢 | 才        | (写 真)<br>上半身・脱帽<br>正面向き<br>4cm×3.5cm<br>・申込日前3ヶ月以内に撮影されたもの |
| 生年月日       | 昭和・平成                         | 年     | 月  | 日        |  |
| 現住所        | 〒 _____                       |       |    |          |  |
|            | 自宅Tel                         | _____ |    | 携帯 _____ |  |
| 連絡先        | 〒 _____ (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) |       |    |          |  |
|            |                               |       |    |          | Tel _____  |

| 始期<br>(入学・採用等の年月) |   | 学歴及び主な職歴<br>・学歴については、高等学校以上を記入し、大学・短大・専門学校等にあつては学部・学科まで記入 | 終期<br>(卒業・退職等の年月) |   |    |
|-------------------|---|---|-------------------|---|----|
| 年                 | 月 |   | 年                 | 月 | 事由 |
|                   |   |   |                   |   |    |
|                   |   |   |                   |   |    |
|                   |   |   |                   |   |    |
|                   |   |   |                   |   |    |
|                   |   |   |                   |   |    |
|                   |   |   |                   |   |    |
|                   |   |   |                   |   |    |
|                   |   |   |                   |   |    |
|                   |   |   |                   |   |    |
|                   |   |   |                   |   |    |
|                   |   |   |                   |   |    |
|                   |   |   |                   |   |    |
|                   |   |   |                   |   |    |
|                   |   |   |                   |   |    |
|                   |   |   |                   |   |    |
|                   |   |   |                   |   |    |
|                   |   |   |                   |   |    |
|                   |   |   |                   |   |    |
|                   |   |   |                   |   |    |
|                   |   |   |                   |   |    |
|                   |   |   |                   |   |    |

| 年 | 月 | 免許・資格 | 年 | 月 | 免許・資格 |
|---|---|-------|---|---|-------|
|   |   |       |   |   |       |
|   |   |       |   |   |       |
|   |   |       |   |   |       |
|   |   |       |   |   |       |
|   |   |       |   |   |       |
|   |   |       |   |   |       |
|   |   |       |   |   |       |
|   |   |       |   |   |       |
|   |   |       |   |   |       |
|   |   |       |   |   |       |

|             |                      |       |   |            |       |
|-------------|----------------------|-------|---|------------|-------|
| 通勤手段(○印で囲む) | 自動車・単車・自転車・徒歩・公共交通機関 | 扶養家族数 | 人 | 配偶者(○印で囲む) | 有 ・ 無 |
|-------------|----------------------|-------|---|------------|-------|