

愛知県厚生事業団職員採用候補者履歴書

年 月 日 現在
※年号はすべて和暦で記載のこと

この部分のりづけ	ふりがな					
写 真 [脱帽, 正面向 上半身 6ヶ月以内に 撮影したもの]	氏 名					
	生 年 月 日	年	月	日 生	性 別	
		(満 歳)				
ふりがな 現住所		郵便番号		電話 携帯		
ふりがな 連絡先		郵便番号		電話		
(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)						
学 歴	最終学歴とその前二つを最終（現在）のものから順に書いてください。					
	学 校 名	学部・学科名	所 在 地	在 学 期 間	卒業等区分※	
	最終（現在）学校				自 年 月 至 年 月	卒、卒見込 修、修見込 __年在学__年中退
				自 年 月 至 年 月	卒、修 ____年中退	
				自 年 月 至 年 月	卒、修 ____年中退	
職 歴 等	今までの勤務経歴や無職の期間等一切の経歴を年代順にくわしく書いてください。					
	勤務先（部課も）等	所在地（市町村名）	期 間		雇用形態※	職 務 の 内 容
			年月日～年月日	年月数		
			自 . . . 至	正規 非正規等	
			自 . . . 至	正規 非正規等	
			自 . . . 至	正規 非正規等	
			自 . . . 至	正規 非正規等	
		自 . . . 至	正規 非正規等		
(以下次頁へ続く)						

	勤務先（部課も）等	所在地（市町村名）	期 間		雇用形態※	職 務 の 内 容
			年月日～年月日	年月数		
職			自 . .	.	正規	
			至 . .		非正規等	
歴			自 . .	.	正規	
			至 . .		非正規等	
等			自 . .	.	正規	
			至 . .		非正規等	
資 格 免 許 等	取得年月日	資 格 免 許 名				
	. .					
	. .					
	. .					
	. .					
志望動機						
自己PR						
本人希望記入欄	(職種、勤務地、その他についての希望があれば記入してください。)					
備 考						
<p>◎ 記入上の注意事項</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 年号はすべて和暦で記載してください。 2. 性別の記載は任意です。未記載とすることも可能です。 3. ※印のところは、該当するものを○で囲んでください。 4. 家族が職員である場合、原則として同一所属に配置しない方針ですから、家族が職員である場合、その所属を備考欄に記入してください。 						