

職員採用申込書（履歴書）（その1）

（令和 年 月 日作成）

申込職種	事務補助員		勤務時間	・フルタイム ・パートタイム（希望 時間）			
氏名			年 月 日生 (歳)	男 女	写真貼付 上半身、脱帽及び正面向きのもので最近3月以内に撮影したもの 大きさ { 縦 45 ミリメートル 横 35 ミリメートル		
現住所	〒 ()			電話	市外局番 () - 携帯電話 () -		
通知連絡先	(現住所以外に連絡を希望する場合に記入すること。)						
	〒 ()			電 話 方	市外局番 () - 携帯電話 () -		
学歴	学校・学部科名	修学期間	卒・修了・中退 (見込) の別		免許・資格等	取得年月日	免許・資格等名
		・ ~ ・	学年	・ . . .			
		・ ~ ・	学年	・ . . .			
		・ ~ ・	学年	・ . . .			
職歴	勤務先等		地位・職務内容		期間		
					. . . ~ . . .		
					. . . ~ . . .		
					. . . ~ . . .		
					. . . ~ . . .		
					. . . ~ . . .		
障がい者手帳	障がい種別	身体 ・ 知的 ・ 精神		障がい名		障がい等級 又は 総合判定 級	
	交付機関	都道府県					
	交付年月日	年 月 日 (期限がある場合) 年 月 日まで					
	交付番号	第 号					

(その1)

職員採用申込書(履歴書)(その1)

趣味		志望理由	
スポーツ	選手経験 <input type="checkbox"/> ある 競技名 _____ 競技名 _____ <input type="checkbox"/> ない _____		
健康状況	<input type="checkbox"/> 自信あり <input type="checkbox"/> 病休中 既往症 <input type="checkbox"/> やや自信 なし <input type="checkbox"/> 持病あり <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 自信なし 病名 _____ <input type="checkbox"/> なし 病名 _____		

刑罰	1 成年被後見人又は被保佐人(準禁治産者を含む)にあたりますか。 有 無 2 禁固刑以上の刑罰を受けたことがありますか。 (その執行が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者) 有 無
その他	3 岩手県職員として懲戒免職させられたことがありますか。 (当該処分の日から2年を経過しない者) 有 無 4 政府を暴力で破壊することを主張する政党等を結成、又は加入されたことがありますか。 有 無
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、又は特に希望する事項があれば、記入してください。)
誓約	以上の記載事項は、すべて真実であることを誓います。 令和 年 月 日 氏名 印

(その2)