

# 履 歴 書

令和7年度遊佐町会計年度任用職員(バス自動車運転手等)用

令和 年 月 日

ふりがな		生 年 月 日	<b>【写真貼付欄】</b> 縦4cm×横3cm  提出前12ヶ月以内に 撮影したもの	
氏 名		昭和・平成 年 月 日 ( 歳)		
住 所	〒 —	連 絡 先 (電話番号) ・自宅 ( ) — ・自宅以外(携帯番号等) — —		
学 歴	学校名(学部・学科)	卒業(見込)年月		
	中 学 校	年 月 卒		
		年 月 卒・見込		
		年 月 卒・見込		
		年 月 卒・見込		
職 歴 (最近のものから順に)	勤務先名称	職務内容	在 職 期 間 (和暦)	
			自 年 月	至 年 月
			自 年 月	至 年 月
			自 年 月	至 年 月
			自 年 月	至 年 月
			自 年 月	至 年 月
			自 年 月	至 年 月
			自 年 月	至 年 月
			自 年 月	至 年 月
			自 年 月	至 年 月
資 格 ・ 免 許	資格免許の名称	取得年月日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
		年 月 日		
勤務条件等	※職務内容、採用期間など希望がありましたら、ご記入下さい			
健康状態		配偶者の有無 (有・無)	通勤手段	