

履 歴 書

令和8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		【写真貼付欄】 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	
			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	
			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	