履　　歴　　書

　　　　令和　　年　　月　　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | 試験職種【育休代替】※該当職種に☑ | □一般行政職□保健師 | 【写真を貼る位置】※履歴書作成日前6ヶ月以内に撮影したもので、本人単身胸から上、脱帽、正面向きのものを使用して下さい。（縦40㎜、横30㎜） |
| 氏　　名 |
| 　　　　　年　　　月　　　日生　（満　　　　歳） | 男・女※性別は任意 |
| ふりがな | 電話 |
| 現住所　〒 |  ( ) |
| ふりがな | 電話 |
| 連絡先　〒 |  ( ) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書く） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

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

|  |
| --- |
| 自己ＰＲ |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 志望動機 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |