

【障害者対象】

履歴書（府中市時間額制会計年度任用職員登録用）

ふりがな				<p>写 真</p> <p>最近6か月以内に撮影した上半身脱帽の写真を貼ってください。 (4cm×3cm)</p>		
氏名			性別		男・女	
生年月日	昭和・平成	年	月		日生	(満 歳)
現住所	〒 -		電話番号		() -	
連絡先	〒 -		電話番号		() -	
			現住所と異なるところへ連絡してもらいたい場合のみ、記入してください。			

〔学歴について〕

学歴	在学期間	学校名・学部学科名	区分
	年 月から 年 月まで		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中
年 月から 年 月まで		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中	
年 月から 年 月まで		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中	
年 月から 年 月まで		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中	
年 月から 年 月まで		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中	

〔職歴について〕

職歴	在職期間	勤務先等・職務内容	区分
	年 月から 年 月まで		<input type="checkbox"/> 正社（職）員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他（ ）
年 月から 年 月まで		<input type="checkbox"/> 正社（職）員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他（ ）	
年 月から 年 月まで		<input type="checkbox"/> 正社（職）員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他（ ）	
年 月から 年 月まで		<input type="checkbox"/> 正社（職）員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他（ ）	
年 月から 年 月まで		<input type="checkbox"/> 正社（職）員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 非常勤職員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> その他（ ）	

〔免許・資格について〕

取得（見込）年月	名称	交付取扱期間
年 月取得（見込）		
年 月取得（見込）		
年 月取得（見込）		

※ 記入欄が不足する場合は、別紙（任意の様式）に記載してください。