

# 履 歴 書

( 年 月 日現在)

ふりがな		性別
氏 名		男・女
生年月日	昭平 年 月 日生 ( 歳)	
住 所	郵便番号 -	電 話 番 号
		自宅 - -
E-mail		携帯 - -

写真
単身、胸から上、 無帽、正面向き 4cm×3cm

## 最終学歴

年 月	学 校・学 部・学 科 名
昭平 年 月 日 卒業 令	

## 職歴

勤 務 先	職 務 内 容	期 間	
		昭平 年 月～ 令	昭平 年 月 令
		昭平 年 月～ 令	昭平 年 月 令
		昭平 年 月～ 令	昭平 年 月 令
		昭平 年 月～ 令	昭平 年 月 令
		昭平 年 月～ 令	昭平 年 月 令

## 免許・資格

取得(見込)年月日	免 許・資 格 名
昭平 年 月(取得・見込) 令	
昭平 年 月(取得・見込) 令	
昭平 年 月(取得・見込) 令	

# 所沢市会計年度任用職員採用 エントリーシート

## 所沢市役所での職歴

所属	職種	期 間					
		昭 平 令	年	月～	昭 平 令	年	月
		昭 平 令	年	月～	昭 平 令	年	月
		昭 平 令	年	月～	昭 平 令	年	月
		昭 平 令	年	月～	昭 平 令	年	月

## 志望動機

## 活かしたい能力

## 申出事項（職場に求めること・配慮事項など）

## 自己PR（自由記載）

## 通勤手段

<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> 車・バイク <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> その他（            ）	駅 ～ 駅 (所要時間                      分)
---	--

## 扶養親族

扶養親族 (配偶者を除く)	配偶者の有無	配偶者の扶養義務の有無
人	有 ・ 無	有 ・ 無