

任 用 履 歴 書

任用※

・

・

職員番号※

|          |                       |                     |         |       |       |    |    |       |
|----------|-----------------------|---------------------|---------|-------|-------|----|----|-------|
| 氏 名      |                       | 昭和・平成・令和<br>年 月 日 生 | 出身地     |       |       |    |    |       |
| ふりがな     |                       | 性別<br>男・女           | 年齢<br>歳 | 現住所   |       |    |    |       |
| 学<br>歴   | 年月日                   | 学校名(学部・学科)          |         | 修業年限  | 修学区分等 |    |    |       |
|          | 自<br>至                |                     |         |       |       |    |    |       |
|          | 自<br>至                |                     |         |       |       |    |    |       |
|          | 自<br>至                |                     |         |       |       |    |    |       |
|          | 自<br>至                |                     |         |       |       |    |    |       |
|          | 自<br>至                |                     |         |       |       |    |    |       |
|          | 自<br>至                |                     |         |       |       |    |    |       |
|          | 自<br>至                |                     |         |       |       |    |    |       |
|          | 自<br>至                |                     |         |       |       |    |    |       |
|          | 自<br>至                |                     |         |       |       |    |    |       |
|          | 自<br>至                |                     |         |       |       |    |    |       |
|          | 自<br>至                |                     |         |       |       |    |    |       |
|          | 資<br>格<br>・<br>免<br>許 | 合格・取得年月日            | 資格等の名称  |       |       |    |    |       |
|          |                       | 合格<br>取得            |         |       |       |    |    |       |
| 合格<br>取得 |                       |                     |         |       |       |    |    |       |
| 合格<br>取得 |                       |                     |         |       |       |    |    |       |
| 合格<br>取得 |                       |                     |         |       |       |    |    |       |
| 合格<br>取得 |                       |                     |         |       |       |    |    |       |
| 家<br>族   | 氏 名                   | 年齢                  | 続柄      | 同居・別居 | 氏 名   | 年齢 | 続柄 | 同居・別居 |
|          |                       |                     |         |       |       |    |    |       |
|          |                       |                     |         |       |       |    |    |       |
|          |                       |                     |         |       |       |    |    |       |

|                      |                                         |            |                                                                                                          |      |
|----------------------|-----------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|
| 職<br>歴<br>※無職の期間等を含む | 年月日                                     | 勤務先名称及び所在地 | 従事していた業務                                                                                                 | 退職理由 |
|                      | 自<br>至                                  |            |                                                                                                          |      |
|                      | 自<br>至                                  |            |                                                                                                          |      |
|                      | 自<br>至                                  |            |                                                                                                          |      |
|                      | 自<br>至                                  |            |                                                                                                          |      |
|                      | 自<br>至                                  |            |                                                                                                          |      |
|                      | 自<br>至                                  |            |                                                                                                          |      |
|                      | 自<br>至                                  |            |                                                                                                          |      |
|                      | 自<br>至                                  |            |                                                                                                          |      |
|                      | 自<br>至                                  |            |                                                                                                          |      |
|                      | 自<br>至                                  |            |                                                                                                          |      |
|                      | 自<br>至                                  |            |                                                                                                          |      |
|                      | 自<br>至                                  |            |                                                                                                          |      |
|                      | 自<br>至                                  |            |                                                                                                          |      |
|                      | 自<br>至                                  |            |                                                                                                          |      |
|                      | 自<br>至                                  |            |                                                                                                          |      |
|                      | 自<br>至                                  |            |                                                                                                          |      |
|                      | 自<br>至                                  |            |                                                                                                          |      |
|                      | 自<br>至                                  |            |                                                                                                          |      |
|                      | 写真を貼ってください<br>縦 3.5cm<br>横 3cm<br>胸上無背景 |            | 私は、地方公務員法第16条各号のいずれの規定にも該当していません。<br>また、この用紙に記載した事項は、事実である事を確認し、もし記載事項に虚偽の事項が判明した場合は、いかなる処置を受けても依存ありません。 |      |
| 年 月 日<br><br>氏名      |                                         |            |                                                                                                          |      |