

履 歴 書 (いわき市職員医療職採用候補者試験受験用)

平成 年 月 日

写 真

- 6 か月以内に撮影
- 脱帽、上半身、正面向
- たて 5 cm、よこ 4 cm 程度
- 本人と確認できるもの

| | | | | | |
|---------------------------|-------------------|---|-------|--------------|--|
| 職 種 | | | ※受験番号 | | |
| ふりがな | | | | 性 別 | |
| 氏 名 | | | | □男 □女 | |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日 (満 歳) | | | | |
| 現住所〒 | | | | 電話番号 (携帯電話可) | |
| | | | | (様方呼出) | |
| 休暇中の〒 | | | | 電話番号 | |
| 連絡先 | | | | (様方呼出) | |
| 保護者氏名 (未成年者のみ記入) | | | | | |
| 学 歴 ・ 職 歴 (各別にまとめて書く。) | 年 | 月 | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

(注意) ※印は記入しないこと。

(裏 面 へ 続 く)

| 資 格 ・ 免 許 | 取 得 (見 込) 年 月 日 | | 資 格 等 の 名 称 (取得見込を含む。) |
|-----------------------|-----------------|-----|------------------------|
| | 年 | 月 日 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 得意な科目・分野 | | | |
| クラブ活動・スポーツ・文化活動等 | | | |
| 自覚している性格 | | | |
| 趣 味 | | | |
| 志望の動機 | | | |
| 備 考 | | | |