

様式 2

履歴書 (いわき市職員医療職採用候補者試験受験用)

令和 年 月 日

職 種			※受験番号		
ふりがな					
氏 名					
生年月日					
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)	
学歴・職歴 (各別にまとめて書く。)	年	月			

写 真

次のような写真を、貼ってください。

- ▶ 6 か月以内に撮影
- ▶ 脱帽、上半身、正面
向
- ▶ 縦4cm、横3cm程度
- ▶ 本人と確認できるもの

(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			