履　歴　書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | | | | | ３ヶ月以内に撮影した、脱帽、上半身正面向きのもので、本人と確認できるもの。  ４㎝×３㎝ | | |
| 氏　　名 | | 印 | | | | | | |
| 生年月日 | | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日 | | | 性　別 |  | | |
| 現 住 所 | | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL　　　　（　　　　） | | | | | | | | | |
| 学  歴 | 学　　校　　名 | | 学部・学科 | 制度 | 修　　学　　期　　間 | | | | | 修学区分 | |
|  | |  | 年制 | 年　 月　 日から  年　 月　 日まで | | | | | 卒業 | 年修了  中退 |
|  | |  | 年制 | 年　 月　 日から  年　 月　 日まで | | | | | 卒業 | 年修了  中退 |
|  | |  | 年制 | 年　 月　 日から  年　 月　 日まで | | | | | 卒業 | 年修了  中退 |
|  | |  | 年制 | 年　 月　 日から  年　 月　 日まで | | | | | 卒業 | 年修了  中退 |
|  | |  | 年制 | 年　 月　 日から  年　 月　 日まで | | | | | 卒業 | 年修了  中退 |
| 職  歴 | 勤務先の名称 | | 所　　在　　地 | | 勤務内容 | | 在　　職　　期　　間 | | | | |
|  | |  | |  | | 年　 月　 日から  年　 月　 日まで | | | | |
|  | |  | |  | | 年　 月　 日から  年　 月　 日まで | | | | |
|  | |  | |  | | 年　 月　 日から  年　 月　 日まで | | | | |
|  | |  | |  | | 年　 月　 日から  年　 月　 日まで | | | | |
|  | |  | |  | | 年　 月　 日から  年　 月　 日まで | | | | |
| 資格又は免許 | 資　　格　　又　　は　　免　　許 | | | | | | | 取 得 年 月 日 | | | |
|  | | | | | | | 年　 月　 日 | | | |
|  | | | | | | | 年　 月　 日 | | | |
|  | | | | | | | 年　 月　 日 | | | |
|  | | | | | | | 年　 月　 日 | | | |
|  | | | | | | | 年　 月　 日 | | | |

　（令和　　　年　　月　　日現在）

※　裏面の記入上の注意をよく読んで記入すること

※　履歴書記入上の注意

１　記入は黒インク（ボールペンも可）を用い、かい書でていねいに記入すること。

２　学歴の欄は中学校から最終学校まで記入すること。

３　職歴の欄は短期のものもすべて古い順に記入すること。

　　　　　　　　　　　　　　　　　上尾市

自己紹介書

（会計年度任用職員（保健師）応募用）

ご自身について、下表の空欄に記入し、【　　　　】内の選択肢は□で囲んでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 生年月日 |  |
| 住所 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| ①保健師業務で、産業保健に携わったご経験はありますか？　**【　〇　・　×　】**  ご経験がある方はご経験を、ない場合は業務に対する抱負をご記入ください。 | | | |
|  | | | |
| ②大人に対する健康相談業務に携わったご経験はありますか？　**【　〇　・　×　】**  ご経験がある方はご経験を、ない場合は業務に対する抱負をご記入ください。 | | | |
|  | | | |
| ③パソコン操作のご経験について、あてはまるものを□で囲んでください。 | | | |
| ・Word　【仕事でよく使用する（した）・　周りに聞きながら使える　・あまり使ったことはない】  ・Excel　【仕事でよく使用する（した）・　周りに聞きながら使える　・あまり使ったことはない】  ・その他 （名称　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | |

上尾市職員課