

# 履 歴 書

(上士幌町一般職員 (SDGs・ゼロカーボン枠) 採用試験申込書)

(1/2) No \_\_\_\_\_

令和 \_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日現在

写 真

縦 36mm～40mm  
横 24mm～30mm

ふりがな	
氏 名	印
※ 昭和 ____年 ____月 ____日生 (満 ____才) 平成	

ふりがな	電話
現住所 ㊦( ____ - ____ )	- -
	携帯電話
	- -
ふりがな	電話
連絡先 ㊦( ____ - ____ ) (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	- -

年	月	学 歴 ・ 職 歴 (各 別 に ま と め て 書 く)
昭・平		
昭・平		
昭・平		
昭・平		
昭・平		
昭・平		
昭・平		
昭・平		
昭・平		
昭・平		
昭・平		
昭・平		
昭・平		
昭・平		
昭・平		
昭・平		
昭・平		
昭・平		
昭・平		
昭・平		
昭・平		

- 記入注意 ①記入は自筆により、黒インクまたはボールペンを用いて丁寧に記入してください。  
 ②※印のところは、該当するものを○で囲んでください。  
 ③記載事項に不正があると、採用される資格を失います。

履歴書 (2/2)

年	月	免 許 ・ 資 格

特技
趣味
スポーツ・部活動等
備考欄

上士幌町を志望した理由など			
通勤時間 約 時間 分	扶養家族数(配偶者を除く) 人	配偶者 ※ 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 ※ 有 ・ 無

※通勤時間欄は、上士幌町内の居住地が決まっていない場合は記入不要です。

この履歴書(申込書)のすべての記載事項に相違ありません。
令和 年 月 日
氏名(自筆)