

履 歴 書

写 真 ○ 申込3ヶ月以内撮影 ○ 脱帽・上半身・正面向 ○ 縦4cm～5cm 程度 横3cm～4cm 程度 ○ 本人と確認できるもの ○ 写真の裏面に氏名を記入 以上のような写真を貼る	職 種		受験番号		
	ふりがな				性 別
	1. 氏 名				
	2. 生年月日	昭和・平成	年	月	日生 (満 歳)
3. 現住所	ふりがな (郵便番号 -)	(同居先 方)		電話 ()	メールアドレス
4. 通知の際の 連絡先	ふりがな (郵便番号 -)	(同居先 方)		電話 ()	メールアドレス
5. 学歴(中学校から記入してください。)					
学 校 名	学部・学科名	所 在 地	期 間	年数	卒業中退 在学の別
			自年月 至年月 ・ ～ ・		
			・ ～ ・		
			・ ～ ・		
			・ ～ ・		
6. 職歴(学校卒業後の経験を年代順にくわしく書いてください。) ※行が不足する場合は職務経歴書を別途提出ください。					
勤務先(部課までくわしく)	勤務先の住所	在 職 期 間		職務の内容	
		自年月 至年月 ・ ～ ・			
		・ ～ ・			
		・ ～ ・			
		・ ～ ・			
7. 免許資格及び特殊技能(取得見込の資格についても記入してください。)					
名 称	資格取得年月日	免 許 番 号		摘 要	

※ 青又は黒インクでいねいに書いてください。

公益財団法人郡山市健康振興財団

8. 身上調べ（できるだけ詳しく書いてください。）	
(1) 性 格 （あなたが自覚している性格・自己PRを書いてください。）	
(2) 最終学校の専攻内容・得意な科目等	
(3) 趣味特技	
(4) 社会活動等（所属していた部・研究会、社会活動、役職などを書いてください。）	
(5) 身体に障がいのある場合その障がいの状況	
障がい名	障がいの程度 級
障がいの状況	
(6) その他	
当財団職員を志望した理由	
<p>(注意) 記載事項に不正があると職員として採用される資格を失うことがあります。</p> <p><u>宣 誓</u> 以上に記載した事項が事実でかつ正確であることを私はここに宣言します。 なお採用の上は私は日本国憲法及び法律を擁護しその下に成立した政府を破壊することを主張せず又そのような政党や団体に属さないことを誓います。</p> <p>令和 年 月 日</p> <p>氏 名 _____ 印</p>	