

# 履 歴 書

職 種		受験番号		写真を貼る位置 <input type="checkbox"/> 申込後3ヶ月以内撮影 <input type="checkbox"/> 脱帽・上半身・正面向 本人と確認できるもの <input type="checkbox"/> 縦 4cm～5cm 程度 横 3cm～4cm 程度 <input type="checkbox"/> 写真裏面に氏名を記入
フリガナ			※性別 記入は任意 未記入も可	
氏 名				
生年月日	昭和 平成	年 月 日	令和 年 月 日現在 満 歳	
メールアドレス				
フリガナ				
現住所	〒	電話番号		
電話番号				
フリガナ				
連絡先	〒	電話番号		
電話番号				
※現住所以外希望のみ記入				
学 歴 (中学校から記入してください。)				
学 校 名	学部・学科	在学期間 (和暦)	年数	卒業・中退・ 在学の別
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		
職 歴 (学校卒業後の職歴を記入してください。行が不足する場合は職務経歴書(指定様式)を提出してください。)				
勤 務 先 (部・課など)	勤務先住所 (都道府県)	在職期間 (和暦)	職務の内容	
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		
		年 月 ～ 年 月		
免許資格及び特殊能力 (取得見込み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	

※ 黒または青のボールペンで丁寧に記入してください。

最終学校の専攻内容・得意な科目等

自己PR・自覚している性格等

当財団職員を志望した理由

障がいのある場合その障がいの状況

障がい名

級

障がいの  
状況

他に受験した官庁  
会社等の名称

注意 虚偽の記載があった場合、職員として採用される資格を失うことがあります。  
日付けと氏名は本人が記入してください。

宣誓 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、私は受験案内に掲げてある受験資格を満たしております。

令和 年 月 日

氏 名