

履 歴 書

(令和 年 月 日現在)

ふりがな		性別
氏 名		男・女
生年月日	昭平 年 月 日生 (歳)	
住 所	郵便番号 -	電 話 番 号
mailアドレス*		自宅
		携帯

写真

単身、胸から上、
無帽、正面向き
4 cm × 3 cm

最終学歴

年 月	学 校・学 部・学 科 名
昭平令 年 月 日 卒業	

職歴

勤 務 先	職 務 内 容	期 間	
		昭平令 年 月 ~	昭平令 年 月
		昭平令 年 月 ~	昭平令 年 月
		昭平令 年 月 ~	昭平令 年 月
		昭平令 年 月 ~	昭平令 年 月
		昭平令 年 月 ~	昭平令 年 月
		昭平令 年 月 ~	昭平令 年 月

免許・資格

取得(見込)年月日	免 許・資 格 名
昭平令 年 月(取得・見込)	
昭平令 年 月(取得・見込)	
昭平令 年 月(取得・見込)	

* 選考結果は、メールにて通知します。必ず、記載をして下さい。

所沢市会計年度任用職員採用 エントリーシート

所沢市役所での職歴

所属	職種	期 間					
		昭 平 令	年	月~	昭 平 令	年	月
		昭 平 令	年	月~	昭 平 令	年	月
		昭 平 令	年	月~	昭 平 令	年	月
		昭 平 令	年	月~	昭 平 令	年	月

志望動機

活かしたい能力

申出事項（職場に求めること・配慮事項など）

自己PR（自由記載）

通勤手段

徒歩 電車	自転車 バス	車・バイク 徒歩 その他（ ）	駅 ~ 駅 (所要時間 分)
----------	-----------	-----------------------	-------------------

扶養親族

扶養親族 (配偶者を除く)	配偶者の有無	配偶者の扶養義務の有無
人	有 ・ 無	有 ・ 無