様式第19号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　員　採　用　申　込　書（　履　歴　書　）（その１）(令和　　年　　月　　日作成)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申　込職　種 |  | 勤　務時　間 | ・フルタイム　　・パートタイム（希望　　　　時間） |
| 氏名 |  | 　　　男年　　　月　　　日生女　　　　(　　　歳)　 | 写真貼付上半身、脱帽及び正面向きのもので最近3月以内に撮影したもの縦　45ミリメートル大きさ横　35ミリメートル |
|  |
|  |  |
| 現住所 | 〒（　　　　） |
|  | 電話 | 市外局番（　　）　　－携帯電話（　　）　　－ |
| 通　知連絡先 | (現住所以外に連絡を希望する場合に記入すること。)〒（　　　　）方 |  |  |
| 電話 | 市外局番（　　）　　－携帯電話（　　）　　－ |
| 学歴 | 学校･学部科名 | 修学期間 | 卒・修了・中退（見込）の別 | 免許・資格等 | 取得年月日 | 免許・資格等名 | 登録番号 |
|  | ・　～　・ | 学年 | ・　・　・ |  |  |
|  | ・　～　・ | 学年 | ・　・　・ |  |  |
|  | ・　～　・ | 学年 | ・　・　・ |  |  |
| 職歴 | 勤務先等 | 地位・職務内容 | 期　　　　　　間 |
|  |  | ・　・　～　　・　・ |
|  |  | ・　・　～　　・　・ |
|  |  | ・　・　～　　・　・ |
|  |  | ・　・　～　　・　・ |
|  |  | ・　・　～　　・　・ |
|  |  | ・　・　～　　・　・ |
|  |  | ・　・　～　　・　・ |
|  |  | ・　・　～　　・　・ |
|  |  | ・　・　～　　・　・ |
|  |  | ・　・　～　　・　・ |

 |

（その１）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　員　採　用　申　込　書（　履　歴　書　）（その１）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 趣　味 |  | 志　望理　由 |  |
| ス　ポー　ツ | 選手経験　　　　　　　　　　趣味としてのスポーツ□ある　　競　技　名　　　　　競　技　名□ない　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 健　康状　況 | □自信あり　　　□病休中　　　　　既往症□やや自信　　　□持病あり　　　　□あり　なし　　　　　　　　　　　　　　□なし□自信なし　　　病名　　　　　　　病名　　　　　 |

|  |  |
| --- | --- |
| 刑　罰その他 | １　成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む）にあたりますか。　　　　　　　　　　　　有　　無２　禁固刑以上の刑罰を受けたことがありますか。（その執行が終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者）　　　　　　　　　　有　　無３　岩手県職員として懲戒免職させられたことがありますか。（当該処分の日から２年を経過しない者）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　有　　無４　政府を暴力で破壊することを主張する政党等を結成、又は加入されたことがありますか。　　有　　無 |
| その他 | (履歴事項等について、以上のことのほかに付け加え、又は特に希望する事項があれば、記入してください。) |
| 誓　約 | 　以上の記載事項は、すべて真実であることを誓います。　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

 |

（その２）