

(様式 2 - 1)

履 歴 書

<div>(ふりがな)</div> <div>氏 名</div> <div>(自 署)</div>				<div>(写 真 欄)</div> <div>・縦 4. 5 cm × 横 3. 5 cm (パスポート申請写真と同じ大 きさ)</div> <div>・試験申込み前 3 ヶ月以内に撮影</div> <div>・上半身無帽、正面、無背景</div> <div>・カラー、白黒いずれでも可</div>	
生年月日		昭和 平成	年 月 日 満 歳		男 ・ 女
現 住 所		(〒 -)			電 話
				()	
				携帯電話	
連 絡 先 (現住所以外に 受験希望する 所等を受付に 記入)		(〒 -)		電 話	
				()	
				携帯電話	
方 (下宿等の場合は必ず記入すること)				()	
学 歴 (中学校卒業から入学・卒業・卒業見込・中退等記入)					
年 月	学 校 名	学 部 学 科 名	入学・卒業 等		
昭・平 年 月					
昭・平 年 月					
昭・平 年 月					
昭・平 年 月					
昭・平 年 月					
昭・平 年 月					
昭・平 年 月					
職 歴 (今までの職歴をすべて記入)					
勤務先 (部課名まで)	職務内容	所 在 地 (番地まで)	在 職 期 間	退職理由	
			昭・平 年 月 ~		
			昭・平 年 月		
			昭・平 年 月 ~		
			昭・平 年 月		
			昭・平 年 月 ~		
			昭・平 年 月		

(様式 2 - 2)

(氏名)

勤務先 (部課名まで)	職務内容	所 在 地 (番地まで)	在 職 期 間	退職理由
			昭・平 年 月～	
			昭・平 年 月～	
			昭・平 年 月～	
			昭・平 年 月～	
			昭・平 年 月～	
			昭・平 年 月～	
			昭・平 年 月～	
			昭・平 年 月～	
			昭・平 年 月	
資 格 ・ 免 許				
名	称	取得 (見込) 年月日	備考 (取得見込の場合その旨)	
		昭・平 年 月 日		
		昭・平 年 月 日		
		昭・平 年 月 日		
		昭・平 年 月 日		
		昭・平 年 月 日		
得意な学科		得意なスポーツ		
参加しているサークルやクラブ活動				
自覚している性格				
趣味・特技				
志望の動機				
現在の健康状態 (□はレ印をつける。)		<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> やや不健康 <input type="checkbox"/> 不健康 既往病名又は症状 _____ 発病した時期 _____		
入院歴・半月以上罹患した病歴 (□はレ印をつける。)		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり _____ _____		