

令和 年 月 日現在

職 種 ○を記入してください	一般事務	土木	建築	畜産	写真欄 (脱帽正面) 3 か月以内に撮影した写真 4cm×3cm
	保健師	管理栄養士	文化財専門職員(学芸員)	消防吏員	
ふりがな				性別※	
氏 名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)				
現住所	〒 (電話 - -)				
連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) (電話 - -)				
学 歴	学校名	学部・学科	所在地 (市区町村名)	在学期間	卒業等区分
	現在又は最終			年 月 ～ 年 月	卒業 卒業見込 中退
	その前①			年 月 ～ 年 月	卒業 卒業見込 中退
	その前②			年 月 ～ 年 月	卒業 卒業見込 中退
	その前③			年 月 ～ 年 月	卒業 卒業見込 中退
	その前④			年 月 ～ 年 月	卒業 卒業見込 中退
職 歴	勤務先		職務内容	所在地 (市区町村名)	在職期間
	現在又は最終				年 月 ～ 年 月
	その前①				年 月 ～ 年 月
	その前②				年 月 ～ 年 月
	その前③				年 月 ～ 年 月
	その前④				年 月 ～ 年 月

裏面

資格・免許	取得年月日	名 称				
	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					
	年 月 日					
志望の動機，アピールポイントなど						
趣味・特技（得意な分野又はスポーツ文化活動等）						
障害のある人は記入してください。	手帳名		級程度		障害名	
	受験上の希望事項等					
本人希望記入欄						

- 【注意事項】 ※1 「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。
- ※2 黒のインク又はボールペンで記入してください。
- ※3 写真を張る際には，はがれないように完全にのり付けしてください。