履　　 歴　　 書　　　　(令和 年　　月　　日現在)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生　年　月　日 | 写　真　貼　付上半身、脱帽、正面向きで最近６ヵ月以内に撮影したもの縦 4.5㎝×横 3.5㎝ (令和　　年　　月　　日撮影) |
| 氏　　名 | 　　　　　　　　　　　　㊞　　　　　　　　　　　　　　 | 昭和　　年　　月　　日平成　　　　 (満　 才) |
| 現 住 所 | 〒　　　　　　　　　　　　　方　電話番号（　　　）　　－ |
| 連 絡 先 | 〒　　　　　　　　　　　　　方　電話番号（　　　）　　－ |
|  |  |
| 年 | 月 | 学　歴　・　職　歴 |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 年 | 月 | 資　格　・　免　許 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| 特殊技能 | 資格がなくても技能があれば記入してください(ワープロ等)。 | 得意な学科 |  |
| 趣　　味 |  | 健康状態 |  |
| スポーツ | 選手経験のあるスポーツ | 趣味としてのスポーツ |
| 志 望 の動　　機 |  |

※　あなたが現在扶養している家族の人数を記入願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 扶養人数 | 人 |

※　通勤方法、所要時間を記載願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 通勤方法 | □自家用車□公共交通機関□徒歩 | 通勤時間（片道） | 岩手町スポーツ文化センターまで時間　　分 |