履 歴 書

令和　　年　　月　　日現在

写真を貼る場合
1. 縦　36～40㎜
　横　24～30㎜
2. 本人単身胸から上

フリガナ	印
氏　名	

生年月日	※昭和・平成　　年　　月　　日生（満　　歳）	※　　男 ・ 女

フリガナ	TEL
現住所　〒（　　－　　）	FAX

携帯電話		Email	@

フリガナ	TEL
連絡先　〒（　　－　　）　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）	FAX

年	月	学歴・職歴など（項目別にまとめて書く）

	続柄	氏　　名	年　齢	職　業（勤務先）	同居・別居	備　考
家族構成	父					
	母					

記入注意　1. 鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入　2. 数字はアラビア文字で、文字は崩さず正確に書く
3. ※印のところは〇で囲む

自己紹介書

年	月	免許・資格

その他特記すべき事項（記録、賞など）

卒業論文（卒業研究）又は得意分野	課外活動（学外含む）ボランティア等
趣味・特技・スポーツ	性格

志望の動機

自治体職員として何をしてみたいか（又は住民として自治体について感じること）

自分自身についてＰＲしてください

「地域における行政保健師の役割について」あなたの考えをお書きください。