**令和７年度 介護保険課　会計年度任用職員採用（事務職）**

**履歴書　兼　エントリーシート**

写真

単身、胸から上

無帽、正面向き

４cm×３cm

（　　　　　年　　　月　　　日　現在　）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 |
| 氏　　名 |  | 男・女 |
| 生年月日 | 昭平 | 　　　　年　　　月　　　日　生　（　　　　　歳） |
|
| 住　　所 | 郵便番号　　　　　　　－ | 電　話　番　号 |
| 自宅　　　　　　　―　　　　　　　―携帯　　　　　　　―　　　　　　　― |
| 交通手段 | [ ] 徒歩　　　[ ] 自転車　　　[ ] バイク・車[ ] 電車　　　[ ] バス　　　　[ ] その他（　　　　　　　　　　　） | 　　　　　　　駅　～　　　　　　駅所要時間　　　　　　　　　　　　分 |

**最終学歴**

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月 | 学　校・学　部・学　科　名 |
| 昭平令 | 年　　　　月　　　日　卒業 |  |

**職歴　（所沢市役所以外での職歴）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤　務　先 | 職　務　内　容 | 期　　間 |
|  |  | 昭平令 | 年　 　月～ | 昭平令 | 年　 　月 |
|  |  | 昭平令 | 年　 　月～ | 昭平令 | 年　 　月 |
|  |  | 昭平令 | 年　 　月～ | 昭平令 | 年　 　月 |
|  |  | 昭平令 | 年　 　月～ | 昭平令 | 年　 　月 |

**所沢市役所での職歴**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　属 | 職　務　内　容 | 期　　間 |
|  |  | 昭平令 | 年　 　月～ | 昭平令 | 年　 　月 |
|  |  | 昭平令 | 年　 　月～ | 昭平令 | 年　 　月 |
|  |  | 昭平令 | 年　 　月～ | 昭平令 | 年　 　月 |

**免許・資格**

|  |  |
| --- | --- |
| 取得(見込)年月日 | 免　許・資　格　名 |
| 昭平令 | 　　　年　　月(取得・見込) |  |
| 昭平令 | 　　　年　　月(取得・見込) |  |
| 昭平令 | 　　　年　　月(取得・見込) |  |

**志望動機**

**自己PR・活かしたい能力**

**その他、希望する事項や伝えておきたい事項等があればご記入ください**