

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

( 年 月 日 現在 )

写真

単身、胸から上  
無帽、正面向き  
4cm×3cm

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	<input type="checkbox"/> 徒歩 <input type="checkbox"/> 自転車 <input type="checkbox"/> バイク・車 <input type="checkbox"/> 電車 <input type="checkbox"/> バス <input type="checkbox"/> その他( )	所要時間 駅 ~ 駅 分

最終学歴

年月	学校・学部・学科名
昭平 年 月 日 卒業 令	

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
		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
		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