

受付 番号	
----------	--

履歴書 [嘉手納町会計年度任用職員用]

令和4年度用

令和 年 月 日 現在

ふりがな			写 真
氏名			
生年月日	昭和・平成	年 月 日 (満 歳)	
現住所	〒 -		電話番号
メールアドレス	電話で連絡が取れない場合、メールをお送りする場合があります。メールでの連絡を了承いただける方は、メールアドレスをご記入ください。また、@town.kadena.okinawa.jp からのメールを受信できるように設定をお願いします。		

学 歴 (高 校 か ら)	学 校 名	学 部	学 科	期 間	該当する ものに○
				自 年 月 日 至 年 月 日	卒業・中退 卒業見込
				自 年 月 日 至 年 月 日	卒業・中退 卒業見込
				自 年 月 日 至 年 月 日	卒業・中退 卒業見込
職 歴 等	勤 務 先 (支店・部課まで記入)	職 種 身 分	期 間		勤 務 内 容
		正規・その他 []	自 年 月 日 至 年 月 日		
		正規・その他 []	自 年 月 日 至 年 月 日		
		正規・その他 []	自 年 月 日 至 年 月 日		
		正規・その他 []	自 年 月 日 至 年 月 日		
		正規・その他 []	自 年 月 日 至 年 月 日		

※学歴や職歴がこの履歴書で記載できない場合は、別紙で記入をお願いします。

パソコンスキル (ワープロ及び表計算ソフト操作には、操作ができる項目すべてに☑をつけてください。)	
Word等のワープロソフト操作	Excel等の表計算ソフト操作
<input type="checkbox"/> 文字入力 <input type="checkbox"/> フォント・用紙設定	<input type="checkbox"/> 文字・数値入力 <input type="checkbox"/> グラフ作成
<input type="checkbox"/> 表作成 <input type="checkbox"/> 図形挿入 <input type="checkbox"/> 差し込み印刷	<input type="checkbox"/> フィルター <input type="checkbox"/> 数式 <input type="checkbox"/> 関数 (合計・平均等)
<input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 高度な関数 (データ参照・集計・条件分岐等)
()	<input type="checkbox"/> その他 ()

総務課 受付欄	課 長		係 長	
------------	--------	--	--------	--

(表)

氏名 []

年	月	免許・資格（業務に必要な免許・資格等の写しは添付してください。）

志望動機

性格

自分で長所だと思う点 ()

自分で短所だと思う点 ()

希望職種を記入してください。(必須)	希望する課があれば記入してください。(任意)
[]	[]
[]	[]
[]	[]

本人希望記入欄（職種・勤務時間・その他、希望などがあれば記入してください。）

通勤手段 徒歩（自転車含む） 自動車 バス

約 分 移動距離（片道で記入） 約 Km

-----こちらから下は記入しないでください。役場記入欄となります-----

	(係名)	(係名)	(係名)
各課連絡 事項記入	<input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 不採用	<input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 不採用	<input type="checkbox"/> 採用 <input type="checkbox"/> 不採用
	<input type="checkbox"/> 就職済 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 就職済 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 就職済 <input type="checkbox"/> その他
	(備考)	(備考)	(備考)