

【希望する職種に○をお願いします】

1. 教育活動指導員 2. スクール・サポート・スタッフ

(※記入不要) 登録番号 _____

履 歴 書

年 月 日現在

ふりがな
氏 名
※記入不要 人事課コード()

写 真
(4×3 cm)

生 年 月 日 昭和・平成 年 月 日生(満 歳)

ふりがな
現 住 所
〒

電話番号
()
携帯電話
()

ふりがな
連 絡 先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)
〒

電話番号
()

年	月	最終学歴・主な職歴(※各別にまとめて書く)

免許・資格等	取得年月日	免許・資格等の名称

<input type="checkbox"/> 多摩市での勤務実績有り(職種:)	<input type="checkbox"/> 多摩市での勤務実績無し
--	--------------------------------------

勤務に関して希望すること

土日休日勤務	週勤務可能日数	パソコン業務	
可・不可	日	●エクセル 可・不可	●ワード 可・不可
		●入力作業 可・不可	