

# 履歷書

令和 年 月 日現在

ふりがな  
氏名  
※記入不要 人事課コード( )

## 写 真

(4 x 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 ( )

免 許 ・ 資 格 等	取 得 年 月 日	免 許 ・ 資 格 等 の 名 称

多摩市での勤務実績有り(職種: \_\_\_\_\_)  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
<input type="checkbox"/> 可 · <input type="checkbox"/> 不可	日	<input checked="" type="checkbox"/> エクセル <input type="checkbox"/> 可 · <input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> ワード <input type="checkbox"/> 可 · <input type="checkbox"/> 不可 <input checked="" type="checkbox"/> 入力作業 <input type="checkbox"/> 可 · <input type="checkbox"/> 不可