

履 歴 書

年 月 日現在

ふりがな 氏 名
※記入不要 人事課コード(800)

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	