

受付番号 _____

記入年月日：令和 年 月 日

令和7年度 柴田町会計年度任用職員（一般職）履歴書

写真を貼る位置

1. 縦 45 mm
横 35 mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面にのりづけ
4. 裏面に氏名記入

| | | |
|-----------------------------|----------------------|----------|
| ふりがな 氏 名 | | 男・女 印 |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 満 () 歳 | |
| ふりがな | | (自宅電話) |
| 現住所 〒 | | (携帯電話) |
| E-mail | | |
| ふりがな | | (連絡先電話) |
| 連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) | | |

| | | | | |
|--|----------------------------|--|--|--|
| 希望職種 (希望職種の左にある□ に✓をつけてください。) | 資格等を要する | <input type="checkbox"/> 保育士 <input type="checkbox"/> 児童厚生員 <input type="checkbox"/> 調理師 <input type="checkbox"/> 児童家庭相談員 <input type="checkbox"/> 栄養士 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 看護師 | <input type="checkbox"/> 歯科衛生士 <input type="checkbox"/> 介護認定調査員 <input type="checkbox"/> 環境整備作業員 <input type="checkbox"/> 図書館司書 <input type="checkbox"/> 遺物整理員 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭 <input type="checkbox"/> 学芸員 <input type="checkbox"/> 特別支援教育支援員 | <input type="checkbox"/> 自立支援相談員 <input type="checkbox"/> 教育相談員 <input type="checkbox"/> 消費生活相談員 <input type="checkbox"/> 社会教育指導員 <input type="checkbox"/> 地域学校協働活動推進員 (統括コーディネーター) <input type="checkbox"/> () |
| | 資格等を要しない | <input type="checkbox"/> 保育士補助 <input type="checkbox"/> 保育所用務員 <input type="checkbox"/> 調理員補助 <input type="checkbox"/> 児童厚生員補助 <input type="checkbox"/> 児童館清掃員 <input type="checkbox"/> 事務補助員 <input type="checkbox"/> 施設管理人 | <input type="checkbox"/> 発掘作業員 <input type="checkbox"/> 遺物整理員補助 <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭補助 <input type="checkbox"/> 司書補助 <input type="checkbox"/> 学芸員補助 <input type="checkbox"/> () | |
| 免許・資格 (取得見込み可) ※資格等を要する職種を 登録する場合はその資格 証の写しを必ず添付 | | | 昭和・平成 年 月 取得 令和 年 月 取得見込 | |
| | | | 昭和・平成 年 月 取得 令和 年 月 取得見込 | |
| | | | 昭和・平成 年 月 取得 令和 年 月 取得見込 | |
| | | | 昭和・平成 年 月 取得 令和 年 月 取得見込 | |
| 希望勤務 | 勤務ができる曜日、時間帯などの希望がある場合のみ記入 | | | |

| 年号 年 月 | 学歴・職歴 (柴田町臨時職員等として勤務した経験がある方についても記入してください) |
|--------|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| | | |
|---------------|-------|---|
| 得意な学科・分野 | 趣味・特技 | 配偶者 有 ・ 無 |
| 自己分析 (性格・特徴等) | 希望事項等 | 配偶者の扶養義務有 ・ 無 |
| 志望の動機 | | 扶養親族数(配偶者を除く) 子 人 その他 人 |
| | | 通勤手段 (□に✓) □自家用車 □その他 () |