

平成30年度 公益財団法人熊本県立劇場 正職員採用試験 履歴書(1/2)

受験番号	※	受付日	※	平成	年	月	日	受付番号	※	写 真 (1)申し込みの際は、必ず写真を貼ってください。 (2)申込日の3ヶ月以内に撮影した上半身・正面無帽のもの (縦4cm×横3cm)	
ふりがな											
氏名											
生年月日	年 月 日生(平成30年4月1日時点で満 歳)										
現住所	〒 - e-mail (方) TEL ()										
連絡先	〒 - ※上記と同じ場合は記入不要です。 (方) TEL ()										
学歴	学校名(高校から記入のこと)		学部・学科		在学期間		備 考				
					年 月～ 年 月		卒業・修了・中退				
					年 月～ 年 月		卒業見込・卒業・修了・中退				
					年 月～ 年 月		卒業見込・卒業・修了・中退				
					年 月～ 年 月		卒業見込・卒業・修了・中退				
職歴 (古い職歴から記入のこと)	在職期間		勤務先名称								
	年 月～ 年 月										
	年 月～ 年 月										
	年 月～ 年 月										
	年 月～ 年 月										
	年 月～ 年 月										
資格免許	名 称		取得年月		名 称		取得年月				
	普通自動車(第1種)運転免許		年 月				年 月				
			年 月				年 月				
			年 月				年 月				
上記の事項は事実と相違ありません。(必ず自署・押印してください。)											
平成 年 月 日 申込者氏名(自筆) (印)											

(記入上の注意)

- 記載内容に不正(不正記載、事実不記等)があると職員として採用される資格を失います。
- ※欄には記入しないでください。
- 黒または青の万年筆かボールペンを使用して自筆で記入してください。
ダウンロードして印刷する場合はA4で片面印刷してください。自署欄は必ず記入し、押印してください。
- 連絡先は確実に連絡が取れるところを記載してください。現住所と同じ場合は記入は不要です。
- 年は和暦で記入してください。備考欄は該当するものを○で囲んでください。
- 「職歴」欄は、古いものから記入してください(週35時間以上の長期アルバイト含む)。但し、新卒・既卒の方は記入不要です。
- 「資格免許」欄は、取得見込の資格についても記入してください。