

令和元年度 公益財団法人熊本県立劇場 契約職員採用試験 履歴書（1枚目）

受験 番号	※	受付日	※ 令和 年 月 日	受付 番号	※	<div style="text-align: center;">写 真</div> <p>※写真貼付のこと ※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)</p>	
ふりがな							
氏名	(印)						
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (歳)						
現住所	〒 - (方)						
連絡先	e-mail: TEL ()						
連絡先	〒 - (方)						
	※上記と同じ場合は記入不要です。 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						
	年 月～ 年 月						
	年 月～ 年 月						
資格免許	名 称		取得年月		名 称		取得年月
			年 月				年 月
			年 月				年 月
			年 月				年 月

- (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。
 - 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)。
 - 「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。