

令和3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	※	<p style="text-align: center;">写 真</p> <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	
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					
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。