令和2年度　公益財団法人熊本県立劇場　正職員採用試験　履歴書（1/3）

受験番号	※	受付日	※令和　年　月　日	受付番号	※
ふりがな					
氏名					
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生(令和2年4月1日時点で満　　歳)				
現住所	〒　　－ TEL　　(　　)				
連絡先	〒　　－ ※上記と同じ場合は記入不要です。　TEL　　(　　)				

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)

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
		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
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。）

令和　　年　　月　　日　　申込者氏名(自筆)　　(印)

（記入上の注意）
1. 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。
2. ※欄には記入しないでください。
3. 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。
4. 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。
5. 年は和暦で記入してください。備考欄は該当するものを〇で囲んでください。
6.「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。
7.「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。