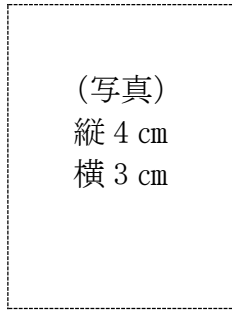


## 履 歴 書



ふりがな		性別
氏名		
生年月日	年 月 日 (満 歳)	
ふりがな		
現住所	〒	
電話番号	(携帯) (自宅)	

身体障害者手帳等	交付機関		交付年月日	
	障害名		障害等級	
療育手帳等	交付機関		交付年月日	
	障害の程度			
精神障害者保健福祉手帳	交付機関		交付年月日	
	障害等級		有効期限	

○任用条件に係る手帳等（該当するものについて記入してください。）

## ○ 学歴

学校名 (高校・高専等以降)	学部・学科名	在学期間	
		年 月 日 ~ 年 月 日	卒・中退
		年 月 日 ~ 年 月 日	卒・中退
最終(現在)		年 月 日 ~	卒・卒見込 修了・中退

## ○ 職歴

勤務先	職務内容	在職期間
		年 月 日 ~ 年 月 日
		年 月 日 ~ 年 月 日
		年 月 日 ~ 年 月 日
		年 月 日 ~ 年 月 日
		年 月 日 ~

## ○ 資格・免許

資格・免許の種類	取得年月日

記載事項に相違ありません。  
また、私は地方公務員法第 16 条に該当しておりません。

年 月 日  
氏 名 (自署)