|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 法人名　：一般社団法人　とかち地域活性化支援機構ポスト名：専務理事・事務局長 |  | 整理番号 | （記入不要） |

履　　歴　　書

（写真貼付欄）

申込みの際は、必ず写真を貼ってください。

縦4cm×横3cm

申込み前3か月以内に

撮影したもの（上半身・無帽）

写真の裏面に氏名を記入の上、

のりづけしてください。

年　　　月　　　日現在

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 昭和　　年　　月　　日生　（満　　歳） | ※　男 ・ 女　 |
| ふりがな |  |
| 現住所 | 〒　　　－電話　　　　－　　　　－　　　　 |
| ふりがな |  |
| 連絡先 | 〒　　　－電話　　　　－　　　　－ |
| E-mail |  | 携帯電話 | －　　　　－ |
| 勤務先及び役職名 | 名称所在地　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　－　　　　－役職名 |
|  |
| 年 | 月 | 学　　　歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 職　　　歴 |
| 期　　間 | 勤務先 | 所属・役職 | 職務内容及び所属組織の規模 |
| ・　～　　　・　 |  |  |  |
| ・　～　　　・　 |  |  |  |
| 期　　間 | 勤務先 | 所属・役職 | 職務内容及び所属組織の規模 |
| ・　～　　　・ |  |  |  |
| ・　～　　　・ |  |  |  |
| ・　～　　　・ |  |  |  |
| ・　～　　　・ |  |  |  |
| ・　～　　　・ |  |  |  |
| ・　～　　　・ |  |  |  |
| ・　～　　　・ |  |  |  |
| ・　～　　　・ |  |  |  |
| ・　～　　　・ |  |  |  |
| ・　～　　　・ |  |  |  |
| ・　～　　　・ |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 免許・資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | 賞　　　罰 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 特技・趣味 |
|  |

|  |
| --- |
| 過去に所属していた勤務先に対する在籍中の行政処分及び司法処分や不祥事の有無 |
| ※　　　有　　　　　無　 | （有の場合、処分等の経緯及び自身の関与の有無について簡潔に記述してください。） |

|  |
| --- |
| 私は職務内容書に掲げてある応募要件をすべて満たしており、この履歴書に記載した事項は事実に相違ありません。平成　　　年　　　月　　　日氏名（自署） 　　　　　　　　　　印　 |