

受付番号

記入年月日：令和 年 月 日

令和8年度 柴田町会計年度任用職員（一般職）履歴書

写真を貼る位置

1. 縦 45 mm
横 35 mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面にのりづけ
4. 裏面に氏名記入

ふりがな		男・女
氏 名		印
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 満（ ）歳	
ふりがな		(自宅電話)
現住所 〒		
		(携帯電話)
E-mail		
ふりがな		(連絡先電話)
連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		

希望職種 (希望職種の左にある□ に✓をつけてください。)	資格等を要する	□特別支援教育支援員（教員免許を有する）			
	資格等を要しない	□特別支援教育支援員（教育関係機関での勤務経験を有する）			
免許・資格 (取得見込み可) ※資格等を要する職種を 登録する場合はその資格 証の写しを必ず添付		昭和・平成	年	月	取得
		令和	年	月	取得見込
		昭和・平成	年	月	取得
		令和	年	月	取得見込
		昭和・平成	年	月	取得
		令和	年	月	取得見込
		昭和・平成	年	月	取得
		令和	年	月	取得見込
希望勤務	勤務ができる曜日、時間帯などの希望がある場合のみ記入				

年号 年 月	学歴・職歴（柴田町臨時職員等として勤務した経験がある方についても記入してください）

得意な学科・分野	趣味・特技	
自己分析（性格・特徴等）	希望事項等	
志望の動機		