

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 氏 名		男・女 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	☐ 保育士 ☐ 児童厚生員 ☐ 調理師 ☐ 児童家庭相談員 ☐ 栄養士 ☐ 保健師 ☐ 助産師 ☐ 看護師	☐ 歯科衛生士 ☐ 介護認定調査員 ☐ 環境整備作業員 ☐ 図書館司書 ☐ 遺物整理員 ☐ 幼稚園教諭 ☐ 学芸員 ☐ 特別支援教育支援員	☐ 自立支援相談員 ☐ 教育相談員 ☐ 消費生活相談員 ☐ 社会教育指導員 ☐ 地域学校協働活動推進員 (統括コーディネーター) ☐ ()
	資格等を要しない	☐ 保育士補助 ☐ 保育所用務員 ☐ 調理員補助 ☐ 児童厚生員補助 ☐ 児童館清掃員 ☐ 事務補助員 ☐ 施設管理人	☐ 発掘作業員 ☐ 遺物整理員補助 ☐ 幼稚園教諭補助 ☐ 司書補助 ☐ 学芸員補助 ☐ ()	
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			

