

## 履 歴 書 (潟上市体育協会任用願用)

令和 年 月 日 現在

ふりがな 氏 名	Ⓜ			写 真 縦 40mm 横 30mm  上半身で 帽子をつけない 正面向のもの
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳) *令和 年 月 日現在			
現住所	〒 -			
連絡先	[自宅] - - [携帯] - -	希望施設名		
学 歴  ( ) 科・専攻	中学校 卒業 S・H・R 年 月	資 格 ・ 免 許	資格・免許名	取得年月日
	( ) 卒業 S・H・R 年 月			S H 年 月 R
	( ) 卒業 S・H・R 年 月			S H 年 月 R
	( ) 卒業 S・H・R 年 月			S H 年 月 R
職 歴	勤 務 先 名 称	在 職 期 間		職 務 内 容
		自 S・H・R 年 月		
		至 S・H・R 年 月		
		自 S・H・R 年 月		
		至 S・H・R 年 月		
		自 S・H・R 年 月		
		至 S・H・R 年 月		
		自 S・H・R 年 月		
勤務可能曜日	<input type="checkbox"/> 月曜日 <input type="checkbox"/> 火曜日 <input type="checkbox"/> 水曜日 <input type="checkbox"/> 木曜日 <input type="checkbox"/> 金曜日 <input type="checkbox"/> 土曜日 <input type="checkbox"/> 日曜日			
勤務可能時間	時 分 ~ 時 分 <input type="checkbox"/> 行事・諸会議等での時間延長可			
そ の 他	接 客	<input type="checkbox"/> 得意 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 苦手	ワ ー ド	<input type="checkbox"/> 得意 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 苦手
	電話対応	<input type="checkbox"/> 得意 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 苦手	エクセル	<input type="checkbox"/> 得意 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 苦手
	健康状態	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> その他 ( )	文書作成	<input type="checkbox"/> 得意 <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 苦手
志望の動機 特技 他 自由記入欄				