

履歷書（五島市会計年度任用職員登録用）

令和 年 月 日現在

受験番号			
ふりがな 氏 名			男・女
昭和・平成		年	月 日生 (満 歳)

ふりがな	電話番号 ()
現住所 〒	—
方	
ふりがな	電話番号
連絡先 〒 (現住所と異なる場合に記載)	()
方	—

[illegible]

真 写

- 1 縦 40mm
2 横 30mm
3 本人単身胸から
上
4 6月以内に撮影

[illegible]

年	月	免許（運転免許含む）・資格

本人のアピールポイント	通勤時間 徒歩・自家用車	
	約 時間 分	
	扶養家族（配偶者を除く）	
	人	
	配偶者	配偶者の扶養義務
	有・無	有・無

特記事項記入欄