履　歴　書

年　　月　　日　現在

ふりがな	性　別
氏　　名	
生年月日　　年　　月　　日生　（令和4年4月1日現在　　歳）	

写真をはる位置

1. 縦 4cm×横 3cm
2. 上半身正面向き
3. 申込日前3ヶ月以内に撮影したもの
4. 裏面のりづけ

ふりがな		
現住所　〒		
電話　　携帯電話		E-Mail
ふりがな		
連絡先　〒　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）		
電話など		

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）

年	月	資　格・免　許

茨城町職員を志望する理由	扶養家族数（配偶者を除く） 人
	配偶者 ※　有　・　無
	配偶者の扶養義務 ※　有　・　無

私は，茨城町職員採用試験実施案内の記載内容を了承の上，同試験を受験したいので申し込みます。
また，私は実施案内に掲げる受験資格をすべて満たしており，この申込書の記載事項に相違ありません。

令和　　年　　月　　日　　受験者氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

記入上の注意　1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。　2. 数字はアラビア数字で，文字はくずさず正確に書く。
3. ※印のところは，該当するものを〇で囲む。　4.学歴・職歴欄は，年号を和暦，学歴を中学校卒業から記載。

茨城町