# 履　　歴　　書

令和　　年　　月　　日現在

| ふりがな<br>氏 名 | 試　験　職　種 |
|---|---|
| | |

| 生年月日　昭和 ・ 平成　　年　　月　　日生（満　　歳） | 性　別 | 男 ・ 女 |
|---|---|---|

| 現住所　〒<br>(居住地) | 電話<br>(　　)(　　)(　　)自宅<br>(　　)(　　)(　　)携帯 |
|---|---|

| 年　号 | 年 | 月 | 日 | 学歴・職歴・免許・資格・賞罰など（各別にまとめて書く） |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| 特技など | 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 |

【 宣 誓 欄 】

私は、次のいずれにも該当しません。
また、この履歴書に記入した事項は、すべて事実と相違ありません。

1　禁こ以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
2　福島県職員等として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
3　日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

令和　　年　　月　　日

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**※日付と氏名を必ず本人が記入してください。**