

## 履歷書

受験番号

(記入不要)

記入日：令和      年      月      日

(写真添付)

最近3か月以内に撮影したもの  
(カラー写真)  
縦 40～45mm  
横 30～35mm  
2.本人単身胸から  
上

[illegible][illegible]

| 年 | 月 | 免 許・資 格 |
|---|---|---------|
|   |   |         |
|   |   |         |
|   |   |         |
|   |   |         |
|   |   |         |
|   |   |         |

| 自 己 P R                                                                                                             |              |                 |                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------|-----------------|
| <div>○志望動機</div> <div>○趣味・特技</div> <div>○クラブ活動・ボランティア活動</div> <div>○あなた自身の長所</div> <div>○これまでに努力したことや誇れる実績・体験</div> |              |                 |                 |
| 通勤時間                                                                                                                | 扶養家族（配偶者を除く） | 配偶者             | 配偶者の扶養義務        |
| 約      時間      分                                                                                                    | 人            | 有      ・      無 | 有      ・      無 |
| 私は、石川県成人病予防センターの採用試験を受験したいので申し込みます。なお、実施要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません                            |              |                 |                 |
| 令和      年      月      日                                                                                             |              | 氏名              | （自署のこと）         |