

# 職業能力開発職用（施設募集経験者採用）

## 履 歴 書

令和 年 月 日現在

最近3ヶ月以内に  
撮影の写真を貼付  
(縦35mm×横30mm)

\*写真の裏面に  
氏名を記入

応募施設名	募集職種	受 験 番 号
		※受験番号は記入しないこと
	*希望する職種を記入してください。	

ふりがな		生 年 月 日
氏 名		昭和 年 月 日 平成 ( 歳)
ふりがな		
現 住 所	(〒 - )	
電 話	( ) ( 方呼出) 【携帯電話: ( )】	
Emailアドレス	※添付ファイルが開けるアドレスを記載してください。	
ふりがな		
連 絡 先 (実家等)	(〒 - ) (上記の現住所に連絡がつかない場合に利用)	
電 話	( ) ( 方呼出)	

### 学 歴 (高等学校から記入、職業訓練の受講歴があれば、同受講歴も記入)

入学年月		卒業・修了年月		学 校 名(学部、学科、専攻)
年	月	年	月	
昭和 平成 令和	入学	昭和 平成 令和	卒	
昭和 平成 令和	入学	昭和 平成 令和	卒・中退 卒見込	
昭和 平成 令和	入学	昭和 平成 令和	卒・中退 卒見込 修了見込	

### 職 歴(大学等在学中のアルバイトは除く)

年	月	職 歴	職 務 内 容
昭和 平成 令和			
昭和 平成 令和			
昭和 平成 令和			
昭和 平成 令和			
昭和 平成 令和			

※ 職歴欄が不足する場合は2枚目に記載してください。



# 自 己 紹 介 書

氏名 \_\_\_\_\_

当機構志望の理由と動機				
自 己 の 性 格 (自覚している長所)				
資格、免許 取得又は取得見込の指導員 免許職種(又は合格した2級 以上の技能検定職種)を必ず 記入して下さい。 なお、指導員免許取得見込の 場合は取得予定時期、取得 方法を明記して下さい。 その他、応募職種に関連する 資格及び免許を記入してくだ さい。				
仕事での主な専門分野				
趣 味 健康づくり ストレス解消方法等				
これまで力を入れて取り 組んできたこと、また、そこ から得たことについて				
扶養家族(配偶者を除く)	人	配偶者の有無	有・無	配偶者の扶養義務 有・無
特 記 事 項 (受験に際して特に配慮を 要する方はその旨を記入 して下さい。)				
当機構の求人が一番最初 に何で知りましたか(該当 するものに○印又は記入 して下さい)。	1	当機構ホームページ		
	2	就職情報サイト(サイト名	)	
	3	当機構採用案内		
	4	当機構職員募集ポスター		
	5	出身大学等( 掲示 ・ 教官の推薦 ・ その他(	))	
	6	( )ハローワーク		
	7	当機構施設等(ポリテクセンター、ポリテクカレッジ・その他(	))	
	8	その他(	)	