

選考日	平成 年 月 日
-----	----------

履 歴 書

写真を必ず貼ること。
(4 cm × 3 cm)

(平成 年 月 日作成)

ふりがな						
氏名						
生年月日	昭和 年 月 日生 (満 歳)	性別	職種	医師・歯科医師 <small>(該当職種に をすること)</small>		
ふりがな			電話	最寄駅	線 駅まで 分	
現住所	〒 (様方)		()	徒歩 自転車 バス		
ふりがな			電話	最寄駅	線 駅まで 分	
就職後の住所	〒 (様方)		()	徒歩 自転車 バス		
連絡先	現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること。 〒 (様方) 電話 ()					
学 歴	学 校 名	学部学科名	期 間		就学 年数	資格 (をすること)
			(S・H) 年 月から (S・H) 年 月まで		卒業 学年中退 卒業見込 学年在学中	
			(S・H) 年 月から (S・H) 年 月まで		卒業 学年中退 卒業見込 学年在学中	
			(S・H) 年 月から (S・H) 年 月まで		卒業 学年中退 卒業見込 学年在学中	
			(S・H) 年 月から (S・H) 年 月まで		卒業 学年中退 卒業見込 学年在学中	
			(S・H) 年 月から (S・H) 年 月まで		卒業 学年中退 卒業見込 学年在学中	
摘 要						

(注) 裏面にも記入事項があります。

資格免許 (検定資格、免許又は学位について記入してください。)			特 技
名 称 (種 別)	合 格 年 月 日 及 び 免 許 取 得 年 月 日	取 扱 機 関	
医師免許証	合 格 年 月 日 登 録 年 月 日		
	合 格 年 月 日 登 録 年 月 日		
	合 格 年 月 日 登 録 年 月 日		
	合 格 年 月 日 登 録 年 月 日		

職 歴 今までに職務の経験(自家営業を含む。)があれば、古い順に詳しく記入してください。

在 職 期 間	勤 務 先		電 話	職務内容 (職名も具体的に記入する。)
(S・H) 年 月 日から	所在地 (郵便番号 -)		()	
(S・H) 年 月 日まで	名 称			
(S・H) 年 月 日から	所在地 (郵便番号 -)		()	
(S・H) 年 月 日まで	名 称			
(S・H) 年 月 日から	所在地 (郵便番号 -)		()	
(S・H) 年 月 日まで	名 称			
(S・H) 年 月 日から	所在地 (郵便番号 -)		()	
(S・H) 年 月 日まで	名 称			
(S・H) 年 月 日から	所在地 (郵便番号 -)		()	
(S・H) 年 月 日まで	名 称			
(S・H) 年 月 日から	所在地 (郵便番号 -)		()	
(S・H) 年 月 日まで	名 称			
(S・H) 年 月 日から	所在地 (郵便番号 -)		()	
(S・H) 年 月 日まで	名 称			

志 望 動 機	趣 味 ・ 運 動

履歴書作成上の注意

- 1 この履歴書用紙は、東京都の職員採用選考等に使用するものです。
- 2 青か黒のインク又はボールペンで、記入漏れや間違いのないよう、ていねいに記入してください。
- 3 写真は上半身脱帽、3か月以内に撮影のものを使用し、裏面に氏名を記入してからこの履歴書に貼ってください。
- 4 電話欄には、電話呼出等で連絡可能な場合も記入してください。
- 5 職歴欄は、初任給を算定する参考となりますので、アルバイト等臨時職員の場合でももれなく記入してください。
- 6 印欄は記入しないでください。

地方公務員法第16条の欠格事項に該当する次の者は、
受験できません。

- (1) 成年被後見人又は被保佐人
- (2) 禁錮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
- (3) 東京都職員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
- (4) 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

私は、東京都職員採用選考を受験したいので、裏面のとおりに申し込みます。

なお、私は選考案内に掲げてある受験資格をすべて満たしております。また、この申込書のすべての記載事項は事実と相違ありません。

平成 年 月 日

氏名 _____

この欄は申込者本人が自署してください。