

# 履 歴 書

令和 年 月 日現在

氏 名	(ふりがな)	受験番号
		※記入不要
生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)	写真添付欄 写真は申込前6か月以内に、上半身正面向きを撮った、縦4cm×横3cmのもので、本人と確認できるもの。
現住所	〒 ( ) TEL ( ) -	

学 歴	最終学歴から高校まで記入してください。			
	学校名	学部・学科・専攻	在学期間 (元号はH、Rで記入)	修学区分 (○で囲む)
	最終学歴		年 月 ~ 年 月	卒・見込
			年 月 ~ 年 月	卒・中退
			年 月 ~ 年 月	卒・中退
			年 月 ~ 年 月	卒・中退

職 歴	今までの職業歴を新しいものから順次さかのぼって記入してください。		
	会社名	職種	在職期間 (元号はH、Rで記入)
			年 月 ~ 年 月
			年 月 ~ 年 月

富山県国民健康保険団体連合会職員採用試験を受験したいので、必要書類を提出します。  
なお、私は次の各号のいずれにも該当していません。また、受験申込書、履歴書、自己紹介書の記載事項は全て事実と相違ありません。

- (1) 日本の国籍を有しない者
- (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) 国民健康保険団体連合会、官公省庁、民間企業等におい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。
- (5) 平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外）

令和 年 月 日

氏 名 ⑩  
(自 署)