拟				職	員	採	用	履	歴	調	書		4.	大田県教育	禾昌公
ふりがな ① 氏 名						記							<u> </u>	《四宗教自含	女貝 云
② 生年月日					改姓		2 3 自	のついて	いる項目する場合	は、該 は、青	当する 又は黒	ください。 □の中に √ 印を ボールペンを使	·入れてく I用し、誤	ださい。 さって記入し	た場合は
③ 性別及び年齢				(歳)	11									
④ 位勲学位															
ふりがな ⑤ 本籍地															
ふりがな ⑥ 現住所															
⑦ 学 歴 ※小学	校から最	最終の学校	を(養成	所等を	含む。)	まで、	そのす	·べてを〕	E確に記	入して	下さい) °			
在学期間	j		学	校	名			学	部 科	名		所 在 地	1	修業年限	卒業・ 中退の別
自 至															
自 至															
自 至															

自												
至												
自												
至												
自												
至												
⑧ 免許資格等	※各種の	検定詞	試験、資格試験の合格又は各種免許取得	等の事	事実があればその	すべて(免詞	杵状等の番号	等)	を正確に記	人してくだ	さい。	
試験合格又は免	色許交付年月	月日	試験又は免許の名称						所管している機関名			
9 職 歴	※ あなたがいない期間	学校を も無聙	と卒業してから現在までに就いた一切の駅 戦と明記して空白がないように記入して<	職業 くださ	(家業等を含む。) い。	を一つ一~	0年代順に詳	しく言	記入してく	ださい。ま	た、職に就いて	
在職期間	眀		勤務所		所在地	地位又は	職務内容		月収	追	土職理由	
自												
至												
自 至												
自												
至												
自												
至 自												
至												

自 至										
自										
至										
⑩ 身体の状況 ※あなたの身体の状況を正確に記入してください。										
(イ) 身体の状況 その他の場合 既往症 ある場合 満癒年月日()										
(ロ) 再発のおそれの ある持病等 ある場合はその病名										
□ 自動車運転 □ 英会話(英検	級程度 TOEIC	点 TOEF	L	点 □ パソコン						
⑪ 特 技 □ スポーツ ()	で、取得教員免許状以外	の得意科目()						
□□その他()						
② その他 次の質問に答えてください。										
(1) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでご	- 又はその執行を受けることが:	なくなるまでの者で	ぶあるか。							
		□ ある	口ない							
(2) 秋田県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分	分の日から2年を経過しない。	者であるか。								
		□ ある	□ない							
(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であるか。										
		□ ある	□ない							
※「ある」に該当する場合は、下の余白にその内?	容を詳しく記入してください。									

⑱ 家族の状況 ※(イ)の被扶養者欄には、あなたが直接扶養している者について○印を付けてください。									
(1)	氏名	生年月日	あなたと の続柄	職業又は学校	同居・別居	被扶養者	備考		
家									
族									
(口) 🦠	1 家族の健康状態 家族	<u>.</u> 笑に病人がいるか。	<u> </u>	いる場合 「氏名(病名(<u> </u>)		
上記の事項は、私が良心に従って記入したもので、真実かつ正確であることを誓います。 万一この記入した事項が真実と相違し、正確を欠くものであることが採用後において判明したときは、私は採用を取り消されても異存があり									
ませ							=		
	年 月	日							
					上記事項につい	って確認しま	した		