様式第11号　職員採用履歴調書

職　員　採　用　履　歴　調　書

秋田県教育委員会

①　氏　　名（ふりがな）		記入上の注意	1　この調書は、必ず本人が作成してください。 2　□のついている項目は、該当する□の中に✓印を入れてください。 3　自筆で作成する場合は、青又は黒ボールペンを使用し、誤って記入した場合は二本の横線で抹消してください。
	改姓		
②　生年月日			
③　性別及び年齢	（　　歳）		
④　本 籍 地（ふりがな）			
⑤　現 住 所（ふりがな）			

⑥　学　歴　※小学校から最終の学校（養成所等を含む。）まで、そのすべてを正確に記入してください。

在　学　期　間	学　　校　　名	学　部　科　名	所　在　地	修業年限	卒業・中退の別
自 至					
自 至					
自 至					

自 至					
自 至					
自 至					

⑦　免許資格等　※各種の検定試験、資格試験の合格又は各種免許取得等の事実があればそのすべて（免許状等の番号等）を正確に記入してください。

試験合格又は免許交付年月日	試 験 又 は 免 許 の 名 称	所管している機関名

⑧　職　　歴	※あなたが学校を卒業してから現在までに就いた一切の職業（家業等を含む。）を一つ一つ年代順に詳しく記入してください。また、職に就いていない期間も無職と明記して空白がないように記入してください。

在職期間		勤務所	所在地	地位又は職務内容	月収	退職理由
自 至						
自 至						
自 至						
自 至						
自 至						

自 至						
自 至						

⑨　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	既往症	ある場合	病名（　　） 治癒年月日（　　）
（ロ）	再発のおそれの ある持病等	ある場合はその病名		

⑩　その他
次の質問に答えてください。

（１）　拘禁刑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であるか。

□　ある　　□　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

（４）　学校設置者等及び民間教育保育等事業者による児童対象性暴力等の防止等のための措置に法律（令和6年法律第69号）第２条第８項に規定する特定性犯罪事実該当者であるか。

□　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。

⑪　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。

（イ）	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							

（ロ）　家族の健康状態　家族に病人がいるか。　いる場合　氏名（　　）
病名（　　）

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ん。

年　　月　　日

上記事項について確認しました　□