

職業能力開発職用（新卒者 9月締切分）

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	応募訓練職種 ①機械 ②電気 ③電子情報 ④建築 *該当職種に○をつけてください。	受験番号 応募訓練職種①機械 を選択した方 溶接に対する 興味・関心の有無 応募訓練職種②電気又は④建築 を選択した方 ビル管理に対する 興味・関心の有無 障害者職業訓練職に 対する興味・関心の有無	※ 有 ・ 無 *いずれかに○をつけてください。 有 ・ 無 *いずれかに○をつけてください。 有 ・ 無 *いずれかに○をつけてください。
ふりがな	生 年 月 日		
氏 名	昭和 年 月 日生 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	令和 () (方呼出)		

※受験番号は記入しないこと

学 歴 (高等学校から記入、職業訓練の受講歴も記入)

入学年月		卒業・修了年月		学 校 名 (学部、学科、専攻)
昭 和 平 成 令 和	年 月	昭 和 平 成 令 和	年 月	
	入学		卒	
	入学		卒・中退 卒見込	
	入学		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			

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、特技					
卒論・修論のテーマ 又は これまでの職歴での主な 専門分野					
趣味 健康づくり ストレス解消方法等					
これまでに力を入れて取り 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 してください。)					
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 してください。)	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・キャリアガイド 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・()新卒応援ハローワーク 7 当機構施設等(障害者職業センター・ポリテクセンター・ポリテクカレッジ・その他()) 8 その他()				