

職業能力開発職用（経験者採用 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	試験会場	受 験 番 号
①機械 ②溶接 ③電気 ④電子情報 ⑤建築 ⑥機械運転 ⑦ビル管理	千葉	※

*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 平成 年 月 日 (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	()	(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 平 和 年 月	入 学	昭 平 和 年 月	卒	
昭 平 和 年 月	入 学	昭 平 和 年 月	卒	
昭 平 和 年 月	入 学	昭 平 和 年 月	卒・中退 卒見込	
昭 平 和 年 月	入 学	昭 平 和 年 月	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 平 和 年 月			
昭 平 和 年 月			
昭 平 和 年 月			
昭 平 和 年 月			

※ 職歴欄が不足する場合は2枚目に記載してください。

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 取得又は取得見込の指導員免許職種(又は合格した2級以上の技能検定職種)を必ず記入して下さい。なお、取得見込の場合は取得予定時期、取得方法を明記して下さい。その他、応募職種に関連する資格、免許も記入して下さい。					
仕事での主な専門分野					
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下さい。)					
当機構の求人を一番最初に何で知りましたか(該当するものに○印又は記入して下さい)。	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 7 当機構施設等(ポリテクセンター、ポリテクカレッジ・その他(_____)) 8 その他(_____)				