履　歴　書

令和　　年　　月　　日現在

※写真貼付欄
1 縦36㎜～40㎜
横24㎜～30㎜
2 単身胸から上
3 裏面のりづけ

ふりがな 氏　名	試　験　職　種
【看護師】　育休任期付職員の併願を　　希望する・希望しない	
昭和・平成　　年　　月　　日生（満　　歳）	性　別　　男　・　女
現住所　〒	電話 （　　）
メールアドレス	－

年　号	年	月	日	学歴・職歴・免許・賞罰など（各別にまとめて書く）

特技、資格

【 宣 誓 欄 】

私は、次のいずれにも該当しません。
また、この履歴書に記入した事項は、すべて事実と相違ありません。

1　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
2　福島県職員等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
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

令和　　年　　月　　日

氏　名 ＿＿＿＿＿＿＿＿

※日付と氏名は必ず本人が記入（手書き）してください。