

履 歴 書

平成 27 年 8 月 2 日 現在

フリガナ	オカダイ タロウ					写真添付欄 1 縦 36 ~ 40 mm 横 24 ~ 30 mm 2 本人単身 胸から上、脱帽 3 画像ファイル貼り付けまたは 白黒・カラー写真のり付けの いずれも可 4 作成日前6月以内に撮影 5 写真貼り付けの場合は裏面 に氏名を記載									
氏 名	岡大 太郎														
ローマ字表記	OKADAI Taro														
改姓歴	昭和	60	年	12	月				28	日	改姓	フリガナ 旧氏名	スズキ タロウ 鈴木 太郎	旧姓使用 希望の有無	有・ <input checked="" type="radio"/> 無
生年月日	昭和	40	年	8	月				14	日	履歴書作成 日 現在満年齢	(49 歳)	性別	男	国籍
賞	<input checked="" type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無	H6.11.3 紫綬褒章					罰	有・ <input checked="" type="radio"/> 無							
現住所	〒 700-0000 岡山県岡山市北区〇〇町3丁目〇〇〇-〇〇 △△△△ハイツ203号														
連絡先	〒 700-0200 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 岡山県岡山市南区〇〇町〇〇1丁目〇〇〇〇-〇〇〇 △△△△101号 〇〇方														
電話番号	(自宅)	086	-	000	-	0000	(携帯)	080	-	0000	-	0000			
メールアドレス	okayamauniversity@okayama-u.adm.ac.jp														

学 歴 【高等学校・高等専門学校・専門学校等・短大・大学・大学院】										
元号 (西暦)	年	月	~	元号 (西暦)	年	月	学校等名称(学校, 研究科, 学部, 学科, 専攻, 課程, コース)	正規 修学年数	修了区分	夜間・通信
昭和	56	4	~	昭和	58	9	岡山県立〇〇高等学校普通科	3	退学	通信課程
昭和	59	4	~	昭和	62	3	岡山〇〇〇〇専門学校情報システム科	2	退学	
昭和	62	4	~	昭和	63	3	〇〇〇〇大学附属英語学校	1	修了	
平成	1	4	~	平成	6	3	岡山大学法学部第二部法学科	5	卒業	夜間課程
平成	6	4	~	平成	8	3	岡山大学大学院法学研究科修士課程〇〇〇〇専攻	2	修了	
			~							

外国での留学・研修歴 【学歴と重なる場合も記載すること】										
元号 (西暦)	年	月	~	元号 (西暦)	年	月	学校・研修先名称	職 名	研修内容	国名
昭和	62	4	~	昭和	63	3	〇〇〇〇大学附属英語学校	学生	語学留学	オーストラリア
			~							

(注) 手書きの場合、訂正箇所は二重線で抹消すること(押印不要)。
記載しきれない項目は別紙様式4に記載のこと。

データ入力される場合、上部の現在日を入力すると自動入力されます。手書きの場合は記入してください。

今回提出する履歴書の記載内容について相違ないことを申し立てます。
なお、万一、経歴詐称があった場合は懲戒解雇等になることがある他、採用後記載内容に誤りがあることが判明した場合は採用日に遡及して給与を返納することがあることについて異存ありません。

平成 27 年 8 月 2 日

署名(自筆)

岡大 太郎

学 位													
元号 (西暦)	年	月	日	学位区分	専攻分野	取得学校名	元号 (西暦)	年	月	日	学位区分	専攻分野	取得学校名
平成	8	3	25	修士	法学	岡山大学							

学位は修士以上のものを記入すること。

免許・試験・資格等													
元号 (西暦)	年	月	日	名 称			元号 (西暦)	年	月	日	名 称		
平成	3	11	24	TOEIC 860点			昭和	60	1	27	高等学校卒業程度認定試験		
平成	12	6	15	社会保険労務士(第〇〇〇〇号)			平成	26	6	30	平成26年度中国・四国地区国立大学法人等職員採用試験(事務)		
平成	25	4	2	医師免許(第〇〇〇号)			平成	27	4	15	〇〇専門医(第△△△号)□□学会		

職 歴 等													
元号 (西暦)	年	月	～	元号 (西暦) (退職見込を含む)	年	月	所 属 組 織(部・課・研究室名)	職 名	職務・研究従事内容	雇用形態	健康保険 加入の有無		
昭和	63	4	～	平成	1	3	〇〇 Pty Ltd	事務職員	経理・情報処理	パート職員	無		
平成	8	4	～	平成	24	3	〇〇〇社会保険事務所	事務職員	文書・書類作成	正規職員	有		
平成	24	4	～	平成	24	9	空白						
平成	24	10	～	平成	27	8	〇〇社労士事務所 (H27.8.31退職予定)	事務職員	文書・書類作成	正規職員	有		
平成	27	4	～				〇〇〇〇支援団体(在職中)	ボランティアスタッフ (無給)	清掃作業・イベント準備	パート職員	無		
			～										
			～										
			～										

今後も在職し続けるものは終期は未記入とする。

外国での職歴【出向等で職歴と重なる場合もその期間を記載すること】													
元号 (西暦)	年	月	～	元号 (西暦) (退職見込を含む)	年	月	勤務先名称	職 名	職務内容	国名	雇用形態		
昭和	63	4	～	平成	1	3	〇〇 Pty Ltd	事務職員	経理・情報処理	オーストラリア	パート職員		
			～										
			～										

(注) 手書きの場合、訂正箇所は二重線で抹消すること(押印不要)。
外国語に関する資格があれば免許・試験・資格等に記載のこと。
記載しきれない項目は別紙様式4に記載のこと。

データ入力される場合、別紙様式1の上部の現在日を入力すると自動入力されます。
手書きの場合は記入してください。

平成 27 年 8 月 2 日

署名(自筆)

岡大 太郎

志望の動機・自己PR事項など

Red circular grid for writing motivation and self-PR.

趣味・特技

Red circular grid for writing hobbies and special skills.

健康状態・既往症

Red circular grid for writing health status and past illnesses.

本人希望記載欄

Red circular grid for writing personal wishes.

配偶者の有無

有 無

配偶者の扶養義務の有無

有 無

扶養家族数
(配偶者を除く)

2 人

通勤時間

30分

(注) 手書きの場合、訂正箇所は二重線で抹消すること(押印不要)。

データ入力される場合、別紙様式1の上部の現在日を入力すると自動入力されます。
手書きの場合は記入してください。

平成 27 年 8 月 2 日

署名(自筆)

岡大 太郎

職 歴 等											
元号 (西暦)	年	月	～	元号 (西暦) (退職見込を含む)	年	月	所 属 組 織 (部・課・研究室名)	職 名	職 務・研 究 従 事 内 容	雇 用 形 態	健 康 保 険 加 入 の 有 無
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								

備 考
<p>改姓歴：平成20年6月6日 改姓 旧氏名：佐藤太郎(サトウ タロウ) 旧姓使用の希望有り</p> <p>免許・試験・資格等 平成12年4月10日 看護師免許(第〇〇〇〇号) 平成26年5月2日 〇〇認定医(第△△△△号)□□学会</p>

(注) 手書きの場合、訂正箇所は二重線で抹消すること(押印不要)。
他の様式に記載しきれない項目はこちらに記載すること。

データ入力される場合、別紙様式1の上部の現在日を入力すると自動入力されます。
手書きの場合は記入してください。

平成 27 年 8 月 2 日

署名(自筆) 岡大 太郎

履 歴 書

平成 年 月 日 現在

フリガナ							写真添付欄 1 縦 36 ~ 40 mm 横 24 ~ 30 mm 2 本人単身 胸から上, 脱帽 3 画像ファイル貼り付けまたは 白黒・カラー写真のり付けの いずれも可 4 作成日前6月以内に撮影 5 写真貼り付けの場合は裏面 に氏名を記載
氏 名							
ローマ字表記							
改 姓 歴	年 月 日 改 姓	フリガナ 旧 氏 名		旧姓使用 希望の有無	有・無		
生年月日	年 月 日	履歴書作成日 現在満年齢 (歳)		性 別		国 籍	
賞	有・無		罰	有・無			
現 住 所	〒						
連 絡 先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)						
電話番号	(自 宅)	-	-	(携 帯)	-	-	
メールアドレス							

学 歴										
【高等学校・高等専門学校・専門学校等・短大・大学・大学院】										
元号 (西暦)	年	月	~	元号 (西暦)	年	月	学校等名称(学校, 研究科, 学部, 学科, 専攻, 課程, コース)	正規 修学年数	修了区分	夜間・通信
			~							
			~							
			~							
			~							
			~							
			~							

外国での留学・研修歴 【学歴と重なる場合も記載すること】										
元号 (西暦)	年	月	~	元号 (西暦)	年	月	学校・研修先名称	職 名	研修内容	国名
			~							
			~							

(注) 手書きの場合、訂正箇所は二重線で抹消すること(押印不要)。
 記載しきれない項目は別紙様式4に記載のこと。

今回提出する履歴書の記載内容について相違ないことを申し立てます。
 なお、万一、経歴詐称があった場合は懲戒解雇等になることがある他、採用後記載内容に誤りがあることが判明した場合は採用日に遡及して給与を返納することがあることについて異存ありません。

平成 年 月 日 署名(自筆)

学 位													
元号 (西暦)	年	月	日	学位区分	専攻分野	取得学校名	元号 (西暦)	年	月	日	学位区分	専攻分野	取得学校名

免許・試験・資格等													
元号 (西暦)	年	月	日	名 称				元号 (西暦)	年	月	日	名 称	

職 歴 等												
元号 (西暦)	年	月	～	元号 (西暦)	年	月	所 属 組 織(部・課・研究室名)	職 名	職務・研究従事内容	雇用形態	健康保険 加入の有 無	
			～									
			～									
			～									
			～									
			～									
			～									
			～									
			～									

外国での職歴【出向等で職歴と重なる場合もその期間を記載すること】												
元号 (西暦)	年	月	～	元号 (西暦)	年	月	勤務先名称	職 名	職務内容	国名	雇用形態	
			～									
			～									
			～									

(注) 手書きの場合、訂正箇所は二重線で抹消すること(押印不要)。
外国語に関する資格があれば免許・試験・資格等に記載のこと。
記載しきれない項目は別紙様式4に記載のこと。

平成 年 月 日 署名(自筆) _____

志望の動機・自己PR事項など							
趣味・特技							
健康状態・既往症							
本人希望記載欄							
配偶者の有無	有・無	配偶者の扶養義務の有無	有・無	扶養家族数 (配偶者を除く)	人	通勤時間	

(注) 手書きの場合, 訂正箇所は二重線で抹消すること(押印不要)。

平成 年 月 日 署名(自筆)

職 歴 等											
元号 (西暦)	年	月	～	元号 (西暦)	年	月	所 属 組 織 (部・課・研究室名)	職 名	職 務・研 究 従 事 内 容	雇 用 形 態	健 康 保 険 加 入 の 有 無
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								
			～								

備 考

(注) 手書きの場合、訂正箇所は二重線で抹消すること(押印不要)。
他の様式に記載しきれない項目はこちらに記載すること。

平成 年 月 日 署名(自筆)_____