

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

職業能力開発職用(9月締切分)(経験者採用)

履歴書

平成 年 月 日現在

応募訓練職種	一次試験受験会場	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ビル設備	・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 (日生 歳)
ふりがな		
現 住 所	(〒 -)	
電 話	() (方呼出) 【携帯電話: () 】	
ふりがな		
連 絡 先	(〒 -) (確実な連絡先)	
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)
昭和 平成	年 月	昭和 平成	年 月	入学 卒
昭和 平成		昭和 平成		入学 卒・中退 卒見込
昭和 平成		昭和 平成		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			
昭和 平成			
昭和 平成			
昭和 平成			

※ 職歴欄が不足する場合は2枚目に記載してください。

氏名 _____

[illegible][illegible]

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ください。 その他、応募職種に関連する資格、免許も記入してください。					
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ください。)					
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			
	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(		)	