

(公財)川崎市生涯学習財団臨時職員就業規程
第3号様式(第17条)

履 歴 書

写真貼付け

平成 年 月 日

ふりがな		男 ・ 女	生年 月日	昭和・平成		
氏 名				年	月	日生
住 所		電話 ()				
		市				
年号	年	月	学歴・職歴・資格免許			
昭和						
平成						
昭和						
平成						
昭和						
平成						
昭和						
平成						
昭和						
平成						
昭和						
平成						

生涯学習財団臨時職員としての経験がある場合は、下欄に記入してください。

年 月 日	勤務先	業務内容
平成 年 月 日から		
平成 年 月 日まで		
平成 年 月 日から		
平成 年 月 日まで		
平成 年 月 日から		
平成 年 月 日まで		

※ 厚生年金に加入したことがある方は、保険番号を記入してください。

厚生年金保険番号 _____ 雇用保険番号 _____