履 歴 書

所属	年金保険部年金課	
職名	臨時職員	一般業務

ふりがな		性別	生 年 月 日	年 月 日 (満 才)
氏 名				
現 住 所	〒 (Tel - -)			
連 絡 先	〒 (Tel - -)			
※現住所と同じ場合は記載不要				

写 真

(タテ3.8ヨコ3.0)

(裏に氏名を記載)

(正面・脱帽・無背景
・撮影後半年以内)

(年 月 日現在)

年 号	年	月	学 歴
			卒 ・ 中 退
			学 年 在 学 中

職 歴 (共済組合の非常勤職員以外(東京都の臨時職員を含む))		
年 月 日 ~	年 月 日	

資 格 ・ 特 技 等

職 歴 (共済組合の非常勤職員 直近の過去3年間)	
雇 用 期 間	勤 務 場 所 (部 課)

志 望 動 機 ・ 自 由 意 見

《月又は週あたりの勤務可能日数》 月 日 / 週 日