受付番号	（さいたま市記入欄）

履歴書（ひまわり学園育児休業職員代替・理学療法士）

フリガナ	性別
氏　　名	
生年月日　　年　　月　　日生（満　　歳）	
電話番号	携帯電話

（写真貼り付け欄）
・記入日前１か月以内に撮影したもの
・脱帽・上半身正面向き
・縦 4cm×横 3cm 程度

フリガナ
住　　所　〒　　－

学歴・職歴	期間	学歴・職歴	職務内容
	年　月 ～　年　月		
	年　月 ～　年　月		
	年　月 ～　年　月		
	年　月 ～　年　月		
	年　月 ～　年　月		
	年　月 ～　年　月		
	年　月 ～　年　月		
	年　月 ～　年　月		
	年　月 ～　年　月		
	年　月 ～　年　月		
	年　月 ～　年　月		
	年　月 ～　年　月		
	年　月 ～　年　月		

（裏面へ続く）

資格・免許	取得(見込)年月日	種類
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	
	年　月	

（注）上記のうち、理学療法士の資格証明書類の写しを提出してください。

志望動機	
自己ＰＲ、希望職種（類似業務含む）の業務経験	
署名欄	私は、さいたま市総合療育センターひまわり学園育児休業職員代替枠の理学療法士に応募します。 また、私は、次に掲げる条件には該当しておりません。 [該当**しない**場合に□に✔印を記入] □拘禁刑（禁錮を含む。）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 □ さいたま市職員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 □ 日本国憲法施行の日以降において、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 □ 平成 11 年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者（心神耗弱を原因とするもの以外） 履歴書の記載事項は、すべて事実と相違ありません。 令和　　年　　月　　日 氏名（自署）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（注）申込書に記載された情報は、さいたま市総合療育センターひまわり学園育児休業職員代替枠の理学療法士採用選考の目的のみに使用します。