

よこはましりつしみんびょういん 履歴書 (会計年度任用職員用)
 横浜市立市民病院 履歴書 (会計年度任用職員用)

ふりがな		令和 年 月 日 現在		写真 たて4センチ よこ3センチ 本人単身、6か月以 内に撮影したもので 脱帽、正面の顔写真 (カラー・白黒不 問)、裏面糊付	
氏名		年 月 日		満 歳 (令和7年4月1日現在)	
せいねんがっぴ 生年月日		年 月 日		満 歳 (令和7年4月1日現在)	
げんじゅうしょ 現住所		〒 ()			
れんらくさき 連絡先		電話番号 () 横浜市からの連絡事項がある際に、連絡を取ることができる電話番号を記載してください。 () □上記番号と同じ			
き 間	かん	がくれき 学歴	しよくれき 職歴	しよくわいないう 職務内容 (職歴がある場合のみ記載)	こいうけいたい 雇用形態 (正規または非正規)
き 間	かん	よこはましくしよざいしよくれき (横浜市役所での在職歴がある場合) 横浜市在職歴			
き 間	かん	きよく 局 くやくしよ 区役所	ぶ 部	か 課	
き 間	かん	きよく 局 くやくしよ 区役所	ぶ 部	か 課	
ねん	がつ	めんきよ 免許・資格			
ねん	がつ				
ねん	がつ				
ねん	がつ				

※「学歴・職歴」、「本市在職歴」及び「免許・資格」の欄が足りない場合は、枠外に分かるように記載してください。