

|         |           |
|---------|-----------|
| 試 験 職 種 | 総合土木（任期付） |
| 受 験 番 号 |           |

履 歴 書

令和 年 月 日作成

カラー写真

・ 40mm×30mm

・ 単身で胸から上

・ 300dpi以上のデータ可

|         |                                |       |    |
|---------|--------------------------------|-------|----|
| ふりがな    |                                |       |    |
| 氏 名     |                                |       |    |
| 昭和・平成   | 年                              | 月     | 日生 |
| 満       | 歳（令和7年4月1日現在）                  | 男 ・ 女 |    |
| ふりがな    |                                |       |    |
| 現住所     | 〒（      ）                      | 電話    |    |
|         |                                | 携帯    |    |
| メールアドレス |                                |       |    |
| ふりがな    |                                |       |    |
| 連絡先     | 〒（      ） ※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入 | 電話    |    |
|         |                                | 携帯    |    |

| 学 歴   |   |                   |
|-------|---|-------------------|
| 年(和暦) | 月 | (中学校卒業から記入してください) |
|       |   |                   |
|       |   |                   |
|       |   |                   |
|       |   |                   |
|       |   |                   |
|       |   |                   |
|       |   |                   |
|       |   |                   |
|       |   |                   |
|       |   |                   |
|       |   |                   |
|       |   |                   |
|       |   |                   |

\*年代が古い順に記入してください  
\*記入欄が不足する場合は、行を追加してください

|    |  |
|----|--|
| 氏名 |  |
|----|--|

|                                      |                                        |
|--------------------------------------|----------------------------------------|
| 資格の有無（□にチェックを入れる）                    |                                        |
| <input type="checkbox"/> 1 級土木施工管理技士 | <input type="checkbox"/> 技術士（その他部門：）   |
| <input type="checkbox"/> 2 級土木施工管理技士 | <input type="checkbox"/> R C C M（部門名：） |
| <input type="checkbox"/> 技術士（建設部門）   |                                        |
| 上記以外で職務上活かせる資格等                      |                                        |
|                                      |                                        |

|                                   |                             |                             |                                    |
|-----------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------------------|
| 勤務を希望する地域（複数選択可）                  |                             |                             |                                    |
| <input type="checkbox"/> 東青(本庁含む) | <input type="checkbox"/> 中南 | <input type="checkbox"/> 三八 | <input type="checkbox"/> 西北(五所川原市) |
| <input type="checkbox"/> 西北(鰺ヶ沢町) | <input type="checkbox"/> 上北 | <input type="checkbox"/> 下北 |                                    |

|         |  |     |  |
|---------|--|-----|--|
| 健 康 状 態 |  | 賞 罰 |  |
|---------|--|-----|--|

|                              |
|------------------------------|
| 志 望 動 機（200字～400字で記入してください。） |
|                              |

|       |                 |
|-------|-----------------|
| 本人希望欄 | (何か希望等がある場合に記入) |
|       |                 |