

経 歴 報 告 書（新規登録用）

令和 年 月 日

北 九 州 市 長 様

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 _____

私の経歴は、以下のとおり相違ありませんので報告します。

1 学歴

学校名	入学年月	卒業又は中退年月	学科等の名称	正規の修学年数
	S・H・R 年 月	S・H・R 年 月 卒業・中退・卒業見込・在学		
	S・H・R 年 月	S・H・R 年 月 卒業・中退・卒業見込・在学		
	S・H・R 年 月	S・H・R 年 月 卒業・中退・卒業見込・在学		

2 職歴

従事期間	会社等の名称	職務内容	週の勤務時間	免許等
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			<input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 業務経験
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			<input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 業務経験
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			<input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 業務経験
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			<input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 業務経験
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			<input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 業務経験
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			<input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 業務経験

枚目 / 枚

氏名

生年月日

従事期間	会社等の名称	職務内容	週の勤務時間	免許等
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			<input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 業務経験
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			<input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 業務経験
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			<input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 業務経験
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			<input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 業務経験
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			<input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 業務経験
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			<input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 業務経験
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			<input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 業務経験
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			<input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 業務経験
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			<input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 業務経験
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			<input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 業務経験
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			<input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 業務経験
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			<input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 業務経験
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			<input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 業務経験
S・H・R 年 月 ～ S・H・R 年 月			<input type="checkbox"/> 30時間以上 <input type="checkbox"/> 20時間以上30時間未満 <input type="checkbox"/> 20時間未満	<input type="checkbox"/> 免許・資格 <input type="checkbox"/> 業務経験