履歴書

写真添付

１　上半身、正面、脱帽

２　６ヶ月以内に撮影した写真

３　写真裏面に氏名を記入

４　縦４cm×横３cm

（記入日： 令和７年 　　 月　 　日)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 性別 | 生年月日・年齢 |  |
| 氏　名 |  |  | 西暦　　　　年 　 　　月 　　 　日　 　　　　 　　（満　　 　　歳） |
| 現住所 | 〒 |
| 連絡先（携帯） |  | 連絡先（自宅） |  |
| メールアドレス |  |
| 緊急時連絡先（氏名） |  | 緊急時連絡先（電話） |  | 本人との関係 |  |
| 緊急時連絡先（住所） |  | 扶養家族数 | （配偶者を除く） 　　人 | 配偶者 | 有 ・ 無 | 配偶者の扶養義務 | 有 ・ 無 |
| 学　歴 | 学校名（高校（相当）以降） | 学部・学科等 | 在学期間（西暦） | 卒・卒見込み等の別 |
| 現在（最終） |  | 年　　　月から | 　□卒業（修了）　□中退　□在学(　年　　月卒（修）見込み) |
| 　　　　　　　年　　　月まで |
|  |  | 年　　　月から | 　□卒業（修了）　□中退　□在学(　年　　月卒（修）見込み) |
| 　　　　　　　年　　　月まで |
|  |  | 年　　　月から | 　□卒業（修了）　□中退　□在学(　年　　月卒（修）見込み) |
| 　　　　　　　年　　　月まで |
| 　職　歴 | 在職期間（西暦） | 勤務先（会社名） | 職務の内容 | 所在地 |
| 　　年　　　月から　　　　　年　　　月まで |  |  |  |
| 　　年　　　月から　　　　　年　　　月まで |  |  |  |
| 　　年　　　月から　　　　　年　　　月まで |  |  |  |
| 　　年　　　月から　　　　　年　　　月まで |  |  |  |
| 　　年　　　月から　　　　　年　　　月まで |  |  |  |
| 　　年　　　月から　　　　　年　　　月まで |  |  |  |
| 　　年　　　月から　　　　　年　　　月まで |  |  |  |
| 　　年　　　月から　　　　　年　　　月まで |  |  |  |
| 手帳取得年月日 | 　　 　 　年　　　月 | 分類：□身体□精神□知的 | 等級： | 障害の内容 |  |
| 配慮事項等 | ※業務遂行上の合理的配慮等の確認のため、障害の状況や配慮事項等をご記入ください。 |
| 服薬状況 |  |
| 通院状況 | 通院　　　月・週に　　回程度　/　随時　・　定期（　　　　曜日等） |
| ○志望動機について述べてください。 |
|  |
| ○外務省の仕事を通して、ご自身がどのようになりたいか、述べてください。 |
|  |
| 自己PR |  |
| 趣味・特技 |  |
| 資　格（取得年月） |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 通勤時間 | 　　　約　　　　　　　　　時間　　　　　　　　　　分 | 通勤手段 |  |
| 支援機関名 |  | 職名 |  | 担当者氏名 |  |
| 所在地 |  | 電話番号 |  |
| 注１ ＰＣ入力・手書きのいずれでも可です。1. 記載事項に不正があると受験が無効になる場合があります。
2. 該当する事項を選んで記入する欄の□の中にはレ印を、その他は○で囲んでください。
3. 手書きの際に記入を誤った場合は、二重線で抹消しその欄の余白に記入してください。
4. 学歴・職歴が記入欄を超える場合は、別の用紙に記入してください。
 |