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。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |