

第2号様式（第6条関係）

経 歴 書(久留米市潜在保育士就職支援給付金申請用)

フリガナ					性別 (○で囲む)
氏 名					男 女
生年月日	年	月	日生	満	歳 (申請日現在)
フリガナ					電話番号
住 所	〒				-
					-
					-
フリガナ					連絡先電話番号
連絡先	〒				-
住所以外の連絡先があれば記入					様方
学 歴	学校・学部・学科・専攻名		在学期間 (元号で表記)		卒業区分 (○で囲む)
	最終			年 月 日 ~	卒業 卒業見込 中退
				年 月 日 迄	
	その前			年 月 日 ~	卒業 卒業見込 中退
				年 月 日 迄	
	その前			年 月 日 ~	卒業 卒業見込 中退
				年 月 日 迄	
その前			年 月 日 ~	卒業 卒業見込 中退	
			年 月 日 迄		
職 歴	勤務先・所属部署の名称		職務内容	所在地	在職期間 (元号で表記)
	現在				年 月 日 ~
					現在まで
	その前				年 月 日 ~
					年 月 日 迄
	その前				年 月 日 ~
年 月 日 迄					
その前				年 月 日 ~	
				年 月 日 迄	
資格・免許等	資格・免許等の名称				取得年月日(元号で表記)
					年 月 日
					年 月 日
					年 月 日

この経歴書の記載事項について、事実に相違ありません。

_____年_____月_____日 氏名(自筆)_____

- 記載事項に不正がある場合は、支給対象者の資格を失うことがあります。また、給付金の支給後に不正が発覚した場合、給付金の返還を求めます。