【様式5】

Ａ

履歴書

写真を貼る位置

1. 縦 36～40 mm

　 横 24～30 mm

2. 本人単身胸から上

3. 裏面にのりづけ

4. 裏面に氏名記入

＊最近3ヶ月以内のもの

 　　　　　　　年　　　月　　　日 現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 男・女 |  |
| 氏　　名 |  |  |
| 生年月日 | 　　　　　　　　　年　　　月　　　日生　満（　　　）歳 |  |
| ふりがな |  | （自宅電話） |
| 現 住 所 | 〒 |  |
| （携帯電話） |
| E－mail（必須） |  |  |
| ふりがな |  | （連絡先電話） |
| 不在時連絡先 | 〒 　　　　　 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴：西暦で記入　※欄が不足する場合は別紙を作成 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 年 | 月 | 免許・資格・業績　※欄が不足する場合は別紙を作成 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 障がいの等級・内容 |  |
| 障害者手帳の有無(該当する選択肢をチェックしてください) | □あり□申請中□なし |
| 車椅子の使用(該当する選択肢をチェックしてください) | □あり□なし |
| 勤務にあたっての制約・要望等（可能なかぎり具体的に記載ください） |  |

注）記載事項は事実に相違ありません。従って、記載内容が事実に相違した場合、または、記載すべき事実を記載しなかった場合は、採用を取り消されても異存ありません。

＜個人情報の利用目的について＞

宇宙航空研究開発機構の職員雇用に関連して提供された個人情報については、採用選考の目的に限って利用します。選考終了後は、選考を通過した方の情報を除き全ての個人情報を責任を持って破棄いたします。