



# 経 歴 報 告 書

令和 年 月 日

北九州市教育委員会 様

住 所 \_\_\_\_\_

氏名（自署） \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_

連絡先 TEL \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

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

## 2 職歴

従事期間	会社等の名称	職務内容	週の勤務時間
			<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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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

※記入に当たっては裏面をご覧ください。