

令和5年度 岐阜県職員 社会人経験者 採用選考申込書 I

履 歴 票

※以下について、必要事項を記入するとともに、該当する □ に「✓」を記入してください。

1 選考区分(いずれか1つに「✓」)		
[行政職] <input type="checkbox"/> 情報 <input type="checkbox"/> 福祉 <input type="checkbox"/> 心理 <input type="checkbox"/> 農学 <input type="checkbox"/> 森林科学 <input type="checkbox"/> 土木 <input type="checkbox"/> 学芸員 <input type="checkbox"/> 精神保健福祉士 [資格免許職] <input type="checkbox"/> 保健師 <input checked="" type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 獣医師		
2 氏名(フリガナ)	受験番号	
ギフ タロウ 岐阜 太郎	※人事課記入	
3 生年月日・年齢		
(昭和) 53 年 9 月 15 日生まれ 44歳 (令和5年4月1日現在) 平成		
4 現住所(同居人の場合は、同居先も記入してください。)		
(携帯電話 090 - 〇〇〇〇 - ××××)(電話 058 - 272 - 1111) (メール: △△△△△@□□□□) (郵便番号 500 - 8570) 岐阜県岐阜市藪田南2-1-1		
5 連絡先(現住所以外の連絡場所がある場合は記入してください。)		
(郵便番号 -)(電話 - -)		
6 学歴(所在地は市町村名までを記入してください。)		
①現在又は最終 <input checked="" type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大・専門学校 <input type="checkbox"/> 高校		
学 校 名	学 部 科 名	所 在 地
〇〇大学 大学院	△△科□□専攻	岐阜県岐阜市
期 間	学 年 等	
平成 13 年 4 月から 平成 15 年 3 月まで	学年 <input checked="" type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 中退	
②その前 <input type="checkbox"/> 大学院 <input checked="" type="checkbox"/> 大学 <input type="checkbox"/> 短大・専門学校 <input type="checkbox"/> 高校		
学 校 名	学 部 科 名	所 在 地
〇〇大学	□□学部××学科	岐阜県岐阜市
期 間	学 年 等	
平成 9 年 4 月から 平成 13 年 3 月まで	学年 <input checked="" type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 中退	
(宣誓欄) 私は、採用選考案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、また、上記及び職務経験についての全ての記載事項に相違ありません。 令和 5 年 6 月 12 日 申込者氏名(自筆) 岐阜 太郎		

※申込者自筆署名は申込書 I ~ III 全てに必要です