

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 type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 獣医師	
2 氏名(フリガナ)	受験番号
	※人事課記入
3 生年月日・年齢	
昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生まれ _____ 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 _____ - _____)(電話 _____ - _____) (メール: _____) (郵便番号 _____)	
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 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
期 間	学 年 等
年 月 日 から 年 月 日 まで	学年 <input 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 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
期 間	学 年 等
年 月 日 から 年 月 日 まで	学年 <input 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 _____ 年 _____ 月 _____ 日	申込者氏名(自筆)

※申込者自筆署名は申込書 I ~ III 全てに必要です

【申込書 I】