

令和5年度 岐阜県一般任期付職員採用選考申込書 I

履 歴 票

選考区分	中濃家畜保健衛生所 所長
------	--------------

1 氏名(フリガナ)	受験番号
	※県記入
2 生年月日・年齢	
年 月 日生まれ	歳 (令和6年1月1日現在)
3 現住所(同居人の場合は、同居先も記入してください。)	
(郵便番号 - - )(電話 - - )	
(携帯電話 - - )	
(メールアドレス @ )	
4 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 - - )	
(携帯電話 - - )	
5 学歴(高等学校以上を記入してください。なお、所在地は市町村名までを記入してください。) ※専門学校は、修業年限が2年以上の場合に限ります。	
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 から 年 月 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 から 年 月 まで	学年 <input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 卒見 <input type="checkbox"/> 在 <input type="checkbox"/> 中退
③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 から 年 月 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すべて満たしており、また、申込書についてのすべ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