**岐阜県育休任期付職員 採用候補者登録試験申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **記 １　記入にあたっては、インクでていねいに記入し、□の中には該当するものにレ印をつけてください。**  **入 ２　数字はすべて算用数字を用いてください。**  **心 ３　現住所は地番まで詳しく記入してください。**  **得 ４　記載事項に不正があると公務員として採用される資格を失うことがあります。** | | | | | | | |
| **１　試験区分**　**（いずれかに○をつけてください。）**  **・事務　　・司書　　・管理栄養士　・保健師　・化学　・作業療法師士　・福祉**  **・看護師　・薬剤師　・保育士　・心理　・農学　・獣医師　・森林科学** | | | | | | | |
| **２　氏 名（ふりがな）** | | | | | | | |
| **３　生年月日　年齢**  **昭和**  **年 　 月 　 日生　　　歳**  **平成**      **（令和６年４月１日現在）** | | | **４　現住所（ふりがな） （同居人の場合は、同居先も書いてください。）**  **〒**    **電話　 　＜　　　　＞　　　　　－**  **携帯電話　＜　　　　＞　　　　　－** | | | | |
| **５　学　歴　最終学歴のみ記入してください。また所在地は市町村まで書いてください。** | | | | | | | |
| **学　　　校　　　名** | **学 部 科 名** | **所　　　　在　　　　地** | | **在 　学　 期　 間** | | **○ で か こ む** | |
|  |  |  | | **年　　月から**  **年　　月まで** | | **卒　　卒見込**  **年在　　年中退** | |
| **６　次の質問に該当する、しないを答えてください。** | | | | | **７　特殊技能、検定資格免許その**    **他特殊な技能を有する人は、そ**  **の名称及び取得年月日を書いて**  **ください。** | | |
| **イ　禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わ** **□該当する　□該当しない**  **るまで又はその執行を受けることがなくな**  **るまでの人** | | | | | **免 　許　 種　 類** | | **取得年月日** |
|  | | * **・** |
| **ロ　岐阜県において懲戒免職の処分を受け、当　 □該当する　□該当しない**  **該処分の日から２年を経過しない人** | | | | |  | | **・ ・** |
|  | | **・ ・** |
| **ハ 日本国憲法施行の日以後において、日本国** **□該当する　□該当しない**  **憲法又はその下に成立した政府を暴力で破**  **壊することを主張する政党その他の団体を**  **結成し、又はこれに加入した人** | | | | |
|  | | **・ ・** |
|  | | **・ ・** |

**職　　歴**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 元　号 | 年 | 月 | 日 | 事　　　　　　　　　　　　項 | 発令庁、その他 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 以上のとおり相違ありません。  　 令和　　　年　　　月　　　日  氏　　名 | | | | | |