

令和6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「✓」)		
<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"/> 電気 [資格免許職] <input type="checkbox"/> 史学 <input type="checkbox"/> 司書 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 獣医師 <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 職業訓練指導員(生産技術) <input type="checkbox"/> 職業訓練指導員(設備) <input type="checkbox"/> 職業訓練指導員(自動車整備)		
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6年10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	年 月 日	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	年 月 日	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