

# 岐阜県職員(助産師) 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 氏名(フリガナ)		受験番号
Q 1		※記入不要
2 生年月日・年齢		
昭和 平成		年 月 日生まれ 歳 (令和6年10月1日現在)
Q 2		
3 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 - )		
Q 3		
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 - - )		
Q 4		
5 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
Q 5		
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
Q 6		
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。		
Q 7 <input type="checkbox"/> 宣誓します		

※申込者自筆署名は申込書 I ~ III 全てに必要です

【申込書 I】