

岐阜県教育委員会職員採用申込書
(履 歴 書)

<p>記入 1 記入にあたっては、インクで丁寧に記入し、□の中には該当するものにレ印をつけてください。◎は全て押印してください。</p> <p>入 2 数字は全て算用数字を用い※印の欄は記入しないでください。</p> <p>心 3 現住所は地番まで詳しく記入してください。</p> <p>得 4 記載事項に不正があると職員として採用される資格を失うことがあります。</p>	<p>写 真</p> <p>写真は申込前6月以内に帽子をつけずに、上半身正面向きを撮ったもので本人と確認できるものが必要です。</p>																																																							
<p>1 ※区分</p>	<p>※ (希望採用後の職名) 採用号給 採用月日</p>																																																							
<p>撮影年月日 令和 年 月 日</p>																																																								
<p>2 氏名 (ふりがな)</p> <p style="text-align: right;">(旧姓)</p>																																																								
<p>3 生年月日 年齢 昭和 年 月 日生 才 平成 性別 <input type="checkbox"/>女 <input type="checkbox"/>男 (令和 年 月 日現在)</p>	<p>4 現住所 (ふりがな) (同居人の場合は、同居先も書いて下さい。)</p> <p style="text-align: right;">電話《 》 -</p>																																																							
<p>5 学歴 所在地は町村まで書いて下さい。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">学 校 名</th> <th style="width: 15%;">学部科名</th> <th style="width: 25%;">所 在 地</th> <th style="width: 20%;">在 学 期 間</th> <th style="width: 25%;">○で囲む</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>小学校</td> <td></td> <td></td> <td>年 月 から</td> <td>卒 卒見込</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>年 月 まで</td> <td>年在 年中退</td> </tr> <tr> <td>中学校</td> <td></td> <td></td> <td>年 月 から</td> <td>卒 卒見込</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>年 月 まで</td> <td>年在 年中退</td> </tr> <tr> <td>高等学校</td> <td></td> <td></td> <td>年 月 から</td> <td>卒 卒見込</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>年 月 まで</td> <td>年在 年中退</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>年 月 から</td> <td>卒 卒見込</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>年 月 まで</td> <td>年在 年中退</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>年 月 から</td> <td>卒 卒見込</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>年 月 まで</td> <td>年在 年中退</td> </tr> </tbody> </table>		学 校 名	学部科名	所 在 地	在 学 期 間	○で囲む	小学校			年 月 から	卒 卒見込				年 月 まで	年在 年中退	中学校			年 月 から	卒 卒見込				年 月 まで	年在 年中退	高等学校			年 月 から	卒 卒見込				年 月 まで	年在 年中退				年 月 から	卒 卒見込				年 月 まで	年在 年中退				年 月 から	卒 卒見込				年 月 まで	年在 年中退
学 校 名	学部科名	所 在 地	在 学 期 間	○で囲む																																																				
小学校			年 月 から	卒 卒見込																																																				
			年 月 まで	年在 年中退																																																				
中学校			年 月 から	卒 卒見込																																																				
			年 月 まで	年在 年中退																																																				
高等学校			年 月 から	卒 卒見込																																																				
			年 月 まで	年在 年中退																																																				
			年 月 から	卒 卒見込																																																				
			年 月 まで	年在 年中退																																																				
			年 月 から	卒 卒見込																																																				
			年 月 まで	年在 年中退																																																				
<p>6 次の質問に該当する、しないを答えてください。</p> <p>イ 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者 <input type="checkbox"/>該当する <input type="checkbox"/>該当しない</p> <p>ロ 岐阜県において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者 <input type="checkbox"/>該当する <input type="checkbox"/>該当しない</p> <p>ハ 日本国憲法施行の日以後において、日本国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者 <input type="checkbox"/>該当する <input type="checkbox"/>該当しない</p>	<p>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、その名称および取得年月日を書いてください。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">免 許 種 類</th> <th style="width: 40%;">取 得 年 月 日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td>・ ,</td> </tr> </tbody> </table>	免 許 種 類	取 得 年 月 日		・ ,		・ ,		・ ,		・ ,																																													
免 許 種 類	取 得 年 月 日																																																							
	・ ,																																																							
	・ ,																																																							
	・ ,																																																							
	・ ,																																																							

特殊技能または得意学科

家 族 状 況 調

両親またはこれにかわる者の住所等	〒		
扶養家族数 (配偶者を除く)	人	配偶者 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	電話《 》 - 配偶者の扶養義務 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無

職 員 間 親 族 状 況 調
(6親等内の血族及び3親等内の姻族にある県職員)

親 族 氏 名	本人と の続柄	勤 務 所 属	職 名

以上のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名 _____ ㊞