

令和7年度 障がい者を対象とした
岐阜県会計年度任用職員(補助職員)
採用選考申込書

[写真欄]

写真は申込前6カ月以内に
帽子をつけないで上半身正
面向きを撮った縦5.5cm×横4
.5cmのもので本人と確認でき
るものを貼り付けてください。

所属	総務部人事課
職名	かがやきオフィス補助職員

1 氏名(フリガナ)		
2 生年月日・年齢		
ねん年	がつ月	にち日 生まれ さい歳 (ねん年 がつ月 にちげんざい日現在)
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)		
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		
がく学校名	がくぶかめい学部科名	しまざいち所在地
き期間	がくねんなど学年等	
ねん年 がつ月から	ねん年 がつ月まで	がくねん学年 <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		
がく学校名	がくぶかめい学部科名	しまざいち所在地
き期間	がくねんなど学年等	
ねん年 がつ月から	ねん年 がつ月まで	がくねん学年 <input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 中退

6 職歴(直近の職歴から順に記入してください)

ねん 年	がつ 月	しよくれき 職歴

7 資格・免許

ねん 年	がつ 月	しかく めんきよ 資格・免許

8 志望動機・自己PR・その他

[志望動機・自己PRについて記入してください]

つうきんじかん 通勤時間	ふよう かぞく はいぐうしや のぞ 扶養家族(配偶者を除く)	はいぐうしや 配偶者	はいぐうしや ふよう ぎむ 配偶者の扶養義務
やく 約	にん 人	あり <input type="checkbox"/> 有	あり <input type="checkbox"/> 有
じかん 時間		なし <input type="checkbox"/> 無	なし <input type="checkbox"/> 無
ふん 分			

9 本人希望記入欄(特に報酬・勤務時間・業務内容等についての希望などがあれば記入してください。)

せんせいらん
(宣誓欄)

わたしは、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。

ねん がつ 日にち
年 月 日

もうしこみしやしめい(じひつ)
申込者氏名(自筆)
