

令和8年度 岐阜県会計年度任用職員  
(補助職員(事務補助))  
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6.0cm×横4.0cm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 | 林政部森林保全課      |
| 職 名 | 補助職員(事務補助)(6) |

※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)                                                                 |         |                                                                                                                       |                            |
|                                                                            |         |                                                                                                                       |                            |
| 2 生年月日・年齢                                                                  |         |                                                                                                                       |                            |
| 年                                                                          | 月       | 日生まれ                                                                                                                  | 歳 ( 年 月 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 — — )<br>(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 — — )<br>(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。)<br>※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 |                            |
| 学 校 名                                                                      | 学 部 科 名 | 所 在 地                                                                                                                 |                            |
| 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                                                                                                                 |                            |
| 期 間                                                                        |         | 学 年 等                                                                                                                 |                            |
| 年 月から                                                                      | 年 月まで   | 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) |   |    |  |  |
|-------------------------|---|----|--|--|
| 年                       | 月 | 職歴 |  |  |
|                         |   |    |  |  |
|                         |   |    |  |  |
|                         |   |    |  |  |
|                         |   |    |  |  |
|                         |   |    |  |  |

| 7 資格・免許 |   |       |  |  |
|---------|---|-------|--|--|
| 年       | 月 | 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] |  |  |  |  |
|                         |  |  |  |  |
|                         |  |  |  |  |
|                         |  |  |  |  |
|                         |  |  |  |  |
|                         |  |  |  |  |
|                         |  |  |  |  |
|                         |  |  |  |  |
|                         |  |  |  |  |

| 通勤時間 |      | 扶養家族(配偶者を除く) | 配偶者                                                   | 配偶者の扶養義務                                              |
|------|------|--------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 約    | 時間 分 | 人            | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |

| 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。) |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------|--|--|--|--|
|                                                  |  |  |  |  |
|                                                  |  |  |  |  |
|                                                  |  |  |  |  |
|                                                  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| <div>(宣誓欄)</div> <div>私は、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。</div> <div> <div>年</div> <div>月</div> <div>日</div> <div>申込者氏名(自筆)</div> <div>_____</div> </div> |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|