

岐阜県教育委員会職員採用申込書

(履 歴 書)

<p>(記入心得)</p> <p>1 記入にあたっては、インクでいねいに記入し、該当する□に「✓」を記入(または該当する□を黒塗り)してください。</p> <p>2 数字はすべて算用数字を用いてください。</p> <p>3 現住所は地番まで詳しく記入してください。</p> <p>4 記載事項に不正があると公務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ないで、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が必要です。</p>														
<p>1 区分</p> <p style="text-align: center;">臨時的任用職員</p>															
<p>2 氏名(フリガナ)</p> <p style="text-align: center;">(旧姓)</p>	<p>3 性別</p> <p>撮影年月日 令和 年 月 日</p>														
<p>4 生年月日 年齢</p> <p>昭和 年 月 日生 歳</p> <p>平成</p> <p>(令和 年 月 日現在)</p>	<p>5 現住所(フリガナ)(同居人の場合は、同居先も書いてください。)</p> <p>〒</p> <p style="text-align: center;">電話番号 < > -</p>														
<p>6 学 歴 最終学歴から順に書いてください。所在地は市町村まで書いてください。</p>															
学 校 名	類 別	学部学科名	所 在 地	在 学 期 間	○でかこむ										
	全・定			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	卒 卒見込 年在 年中退										
	全・定			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	卒 卒見込 年在 年中退										
	全・定			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	卒 卒見込 年在 年中退										
	全・定			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	卒 卒見込 年在 年中退										
	全・定			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	卒 卒見込 年在 年中退										
<p>7 次の質問に答えてください。</p> <p>イ 拘禁刑以上の刑に処せられ、現在、その執行が終わっていない、またはその執行を受けることがなくなるまでの状況にありますか。 <input type="checkbox"/>ある <input type="checkbox"/>ない</p> <p>ロ 2年以内に岐阜県職員として懲戒免職になったことがありますか。 <input type="checkbox"/>ある <input type="checkbox"/>ない</p> <p>ハ 日本国憲法また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や団体を組織し、または加入したことがありますか。 <input type="checkbox"/>ある <input type="checkbox"/>ない</p>				<p>8 特殊技能、検定資格免許その他特殊な技能を有する人は、その名称及び取得年月日を書いてください。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">免 許 種 類</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">取得年月日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">.</td> <td style="text-align: center;">.</td> </tr> </table>		免 許 種 類	取得年月日
免 許 種 類	取得年月日														
.	.														
.	.														
.	.														
.	.														

(身 上 書)

令和 年 月 日 現在

自己PR (ご自身の性格・特技のほか、何でも自由にあなたをPRしてください。)

家 族 状 況 調

両親またはこれにかわる者の住所等

〒

電話番号 < > -

扶養家族数

(配偶者を除く)

人

配偶者

有 ・ 無

配偶者の扶養義務

有 ・ 無

※ご自身の扶養家族数・配偶者の有無・配偶者の扶養義務の有無を記入してください。

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

本内容(採用申込書の内容)に相違ありません。

内容に虚偽または不正があることが判明した場合は採用しないことについて承諾します。

令和 年 月 日

氏 名 _____

