

岐阜県職員採用申込書

(履 歴 書)

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|-------|--|-----------------|---------|-------|---|-----|--|-----|---|-----|--|-----|
| <p>(記入心得)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1 記入にあたっては、インクでいねいに記入し、□の中には該当するものに✓印をつけてください。◎はすべて押印してください。 2 数字はすべて算用数字を用いてください。 3 現住所は地番まで詳しく記入してください。 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>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必要です。</p> | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>1 試験区分</p> <p style="text-align: center;">会計年度任用職員採用選考 (業務アシスタント)</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>2 氏 名 (ふりがな)</p> <p style="text-align: center;">(旧姓)</p> | <p>撮影年月日</p> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>3 生年月日 年齢</p> <p style="text-align: center;">昭和 年 月 日生 歳 平成</p> <p style="text-align: center;">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、同居先も書いてください。)</p> <p style="text-align: center;">〒</p> <p style="text-align: center;">電話 < > -</p> | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>5 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 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>6 次の質問に答えてください。</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="text-align: center;">免 許 種 類</td> <td style="text-align: center;">取得年月日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">イ 刑事事件について起訴、逮捕または取り調べを受けたことがありますか。 <input type="checkbox"/>ある <input type="checkbox"/>ない</td> <td style="text-align: center;">. .</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ロ かつ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</td> <td style="text-align: center;">. .</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">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</td> <td style="text-align: center;">. .</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">. .</td> </tr> </table> | | 免 許 種 類 | 取得年月日 | イ 刑事事件について起訴、逮捕または取り調べを受けたことがありますか。 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない | . . | ロ かつ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 | . . | 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 | . . | | . . |
| 免 許 種 類 | 取得年月日 | | | | | | | | | | | | | | |
| イ 刑事事件について起訴、逮捕または取り調べを受けたことがありますか。 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない | . . | | | | | | | | | | | | | | |
| ロ かつ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 | . . | | | | | | | | | | | | | | |
| 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>イ 刑事事件について起訴、逮捕または取り調べを受けたことがありますか。 <input type="checkbox"/>ある <input type="checkbox"/>ない</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| <p>ロ かつ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> | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

(身 上 書)

令和 年 月 日 現在

特殊技能または得意学科名

家 族 状 況 調

両親またはこれにかわる者の住所等

〒

電話 < > -

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

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 _____ (印)