

# 令和5年度 岐阜県職員 社会人経験者 採用選考申込書 I

## 履 歴 票

※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 選考区分	
保健師	
2 氏名(フリガナ)	受験番号
	※人事課記入
3 生年月日・年齢	
昭和 年 月 日生まれ 歳 (令和5年4月1日現在)	
平成	
4 現住所(同居人の場合は、同居先も記入してください。)	
(携帯電話 - - )(電話 - - )(メール: )	
(郵便番号 - )	
5 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 - - )	
6 学歴(所在地は市町村名までを記入してください。)	
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 日 から 年 月 日 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 日 から 年 月 日 まで	学年 <input type="checkbox"/> 卒 <input type="checkbox"/> 中退
(宣誓欄)	
私は、採用選考案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、また、上記及び職務経験についての全ての記載事項に相違ありません。	
令和 年 月 日	申込者氏名(自筆)

※申込者自筆署名は申込書 I～Ⅲ全てに必要です

【申込書 I】