

平成 31 年度岐阜県臨時的任用職員採用選考試験申込書（食品研究機関研究員）

(記入要領) ・記入にあたっては、黒色インクのボールペンで丁寧に記入し、または該当するものを○で囲んでください。 ・数字はすべて算用数字を用い、※印の欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。 ・最後の宣誓欄には必ず署名をしてください。 ・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。		※受験番号	
1 氏名（上段にふりがな）		2 生年月日・年齢・性別	
		昭和・平成 年 月 日生 満 歳（平成31年1月1日現在）	
		男 女	
3 現住所（上段にふりがな）			
郵便番号 - - - - -			
自宅電話 - - - - - 携帯電話 - - - - -			
4 学 歴			
学 校 名	学部学科名（研究科名）	修 学 期 間	学 年 等
最終又は現在		平 年 月から 平 年 月まで	学年 卒・卒見込 在・中退
その前		平 年 月から 平 年 月まで	学年 卒・中退
5 特殊技能（検定、資格免許（例：英語検定等）） 記入しきれない場合は、主なもののみを記入してください。			
名 称	種別（段級位等）	取得年月日	資格・免許等の取扱機関
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
6 次の質問に該当する、しないを答えてください。			
(1) 成年被後見人又は被保佐人（準禁治産者を含む）			
<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない			
(2) 禁固以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることができなくなるまでの者			
<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない			
(3) 岐阜県職員として懲戒免職の処分を受け、その処分の日から2年を経過しない者			
<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない			
(4) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又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その他団体を結成し、又はこれに加入した者			
<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない			

