

令和4年度 岐阜県一般任期付職員採用選考申込書 I

履 歴 票

区 分	衛生専門学校教員(歯科技工士)
-----	-----------------

1 氏名(フリガナ)		受験番号
		※県記入
2 生年月日・年齢		
年 月 日生まれ 歳 (令和4年11月1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 - - - )		
(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 - - - )		
(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。) ※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 日 月 日	年 月 日 月 日	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 月 日	年 月 日 月 日	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。		
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】

# 採用選考申込書Ⅱ

申込者氏名(自筆) \_\_\_\_\_

受験番号

## 【職歴について】

※県記入

職歴（直近の職歴から新しい順番に記入してください。自家営業も含みます。）

※申込時点で在職している場合は、在職期間の終期は空白にしてください。

※勤務形態はフルタイム勤務の場合は「フル」を、パートタイムの場合は週の勤務時間数を記入してください。

※勤続年数は令和4年11月1日現在で記入してください。

※職務内容については具体的に記入してください。

勤務先	部課名・役職	所在地 (市町村名)	勤務 形態	在職期間	勤続年数	職務内容
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	
				年 月から 年 月まで	年 月	

資格免許 ※記入しきれない場合は主なもののみ記入してください。歯科技工士免許は必ず記入してください。

名称	種別	取得年月日	資格免許の取扱機関
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	
		年 月 日	

# 採用選考申込書Ⅲ【衛生専門学校教員（歯科技工士）】

申込者氏名(自筆)

受験番号

(記載された内容は、書類選考の対象となります。)

※県記入

歯科技工士の教育で大切にしたいことについて、これまでの教員としての職務経験を踏まえ具体的に記載してください。

※2,000字以内で本様式に直接記入してください。本様式以外の書類は審査対象として扱いません。

	10	20	30
			10
			20
			30

# 採用選考申込書Ⅲ（続き）【衛生専門学校教員（歯科技工士）】

申込者氏名(自筆)

受験番号

※県記入

10 20 30

10 20 30

【申込書 Ⅲ】