岐 阜 県 職 員 採 用 選 考 申 込 書

（記入心得） 1　記入にあたっては、インクでていねいに記入し、□の中には該当するものにレ印をつけてください。 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岐阜県職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 （記入不要）

1　選考区分 獣　医　師	2　選考会場 □岐阜会場　　□東京会場
3　氏 名（ふりがな）	
4　生年月日　年齢（令和5年4月1日現在） 昭和 平成　　年　　月　　日生　　歳	5　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。） 〒 電話番号　＜　　＞　　－ 携帯電話　＜　　＞　　－ ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　（　　）

6　学　歴　　最終学歴から順に記入してください（小中学校は不要）。所在地は市区町村まで書いてください。

学　校　名	学 部 科 名	所　在　地	在　学　期　間	○ で 囲 む
			昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで	卒　卒見込 年在　年中退
			昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで	年　卒・中退
			昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで	年　卒・中退
			昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで	年　卒・中退
			昭・平・令　年　月から 昭・平・令　年　月まで	年　卒・中退

7　次の質問に該当する、しないを答えてください。

イ　日本国籍を有しない人	□該当する	□該当しない
ロ　禁錮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なくなるまでの人	□該当する	□該当しない
ハ　岐阜県において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から２年を経過しない人	□該当する	□該当しない
二　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の団体を結成し、又はこれに加入した人	□該当する	□該当しない

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、その名称および取得年月日を書いてください。

免　許　種　類	取得年月日
	・　・
	・　・
	・　・
	・　・
	・　・

9　職　　歴

元　号	年	月	日	事　　項	発令庁、その他

以上のとおり相違ありません。

年　　月　　日

氏　　名