

令和8年度 障がい者を対象とした  
岐阜県会計年度任用職員(補助職員)  
採用選考申込書

[写真欄]

写真は申込前6カ月以  
内に帽子をつけないで  
上半身正面向きを撮っ  
た縦4.5cm×横3.5cmの  
もので本人と確認でき  
るものを貼り付けてく  
ださい。

|     |            |
|-----|------------|
| 所 属 | 岐阜県立不破高等学校 |
| 職 名 | 補助職員(事務補助) |

※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(又は該当する□を黒塗り)してください。

|                                                                            |         |                      |
|----------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------|
| 1 氏名(フリガナ)                                                                 |         |                      |
|                                                                            |         |                      |
| 2 生年月日・年齢                                                                  |         |                      |
| 年                                                                          | 月       | 日生まれ 歳 ( 年 月 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 — — )                                                                |         |                      |
| (メールアドレス )                                                                 |         |                      |
| 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。)<br>※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 □ 大学院 □ 大学 □ 短大・専門学校 □ 高校                                          |         |                      |
| 学 校 名                                                                      | 学 部 科 名 | 所 在 地                |
| 期 間                                                                        |         | 学 年 等                |
| 年 月から                                                                      | 年 月まで   | 学年 □ 卒 □ 卒見 □ 在 □ 中退 |
| ②その前 □ 大学院 □ 大学 □ 短大・専門学校 □ 高校                                             |         |                      |
| 学 校 名                                                                      | 学 部 科 名 | 所 在 地                |
| 期 間                                                                        |         | 学 年 等                |
| 年 月から                                                                      | 年 月まで   | 学年 □ 卒 □ 中退          |

## 6 職歴(直近の職歴から順に記入してください)

| 年 | 月 | 職歴 |
|---|---|----|
|   |   |    |
|   |   |    |
|   |   |    |
|   |   |    |
|   |   |    |

## 7 資格・免許

| 年 | 月 | 資格・免許 |
|---|---|-------|
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |
|   |   |       |

## 8 志望動機・自己PR・その他

[志望動機・自己PRについて記入してください]

| 通勤時間   | 扶養家族(配偶者を除く) | 配偶者                                                   | 配偶者の扶養義務                                              |
|--------|--------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 約 時間 分 | 人            | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 |

## 9 本人希望記入欄(特に報酬・勤務時間・業務内容等についての希望などがあれば記入してください。)

## (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。

年 月 日 申込者氏名