

令和8年度  
岐阜県教育委員会会計年度任用職員  
(県立学校地域創生キャリアプランナー)  
採用選考申込書

所 属	岐阜県立郡上北高等学校
職 名	県立学校地域創生キャリアプランナー

## [写真欄]

写真は申込前6カ月以内に  
帽子をつけてないで上半身正  
面向きを撮った縦5.5cm×  
横4.5cmのもので本人と確  
認できるものを貼り付けて  
ください。

※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 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	—	—	)		
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・学科名		所在地				
期間				学年等				
年	月から	年	月まで	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・学科名		所在地				
期間				学年等				
年	月から	年	月まで	学年	<input type="checkbox"/> 卒	<input type="checkbox"/> 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	□有 □無	□有 □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（自筆）