

岐阜県職員採用試験申込書

<p>記入心を得</p> <p>1 記入にあたっては、インクでいねいに記入し、□の中には該当するものに<input checked="" type="checkbox"/>印をつけてください。「印」はすべて押印してください。</p> <p>2 数字はすべて算用数字を用いてください。</p> <p>3 現住所は地番まで詳しく記入してください。</p> <p>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</p>		<p>写 真</p> <p>写真は申込前6月以内に帽子をつけな いで、上半身正面向 きを撮ったもので本 人と確認できるもの が必要です。あ</p>		
<p>1 試験区分・職種</p> <p style="text-align: center; font-size: 1.2em;">診療放射線技師</p>	<p>2 氏名(ふりがな)</p>	<p>撮影年月日</p> <p>令和 年 月 日</p>		
<p>3 生年月日 年齢(令和6年4月1日現在)</p> <p>昭和 年 月 日生 歳</p> <p>平成</p>	<p>4 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。)</p> <p>〒</p> <p style="text-align: right;">電話 < > -</p>			
<p>5 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)。所在地は町村まで書いてください。</p>				
学 校 名	学 部 科 名	所 在 地	在 学 期 間	○でかこむ
			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	卒 卒見込 年在 年中退
			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	卒 卒見込 年在 年中退
			昭・平・令 年 月から 昭・平・令 年 月まで	卒 卒見込 年在 年中退
<p>6 次の質問に該当する、しないを答えてください。</p>			<p>7 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。</p>	
<p>イ 禁錮以上(令和7年6月以降は拘禁刑)の刑に処せられ、その執行を終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者</p>			<p style="text-align: center;">□該当する □該当しない</p>	
<p>ロ 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年を経過しない者</p>			<p style="text-align: center;">□該当する □該当しない</p>	
<p>ハ 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者</p>			<p style="text-align: center;">□該当する □該当しない</p>	
			免 許 種 類	取得年月日
				. .
				. .
				. .
				. .

