

令和8年度  
岐阜県会計年度任用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6.0cm×  
横4.0cm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 | 岐阜県立大垣特別支援学校        |
| 職 名 | 補助職員(屋内労務作業)〈給食配膳員〉 |

※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 — — )<br>(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 — — )<br>(携帯電話 — — )<br>(メールアドレス )                                                                              |         |                                                                                                                  |
| 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 <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 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 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                                                   |
| 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(自筆)