

令和4年度 岐阜市フルタイム会計年度任用職員採用試験 受験申込書

記入心得

- 1 記入にあたってはペンまたはボールペンでいねいに記入してください。
- 2 数字はすべて算用数字を用い、※印の欄を除くすべての欄に漏れなく記入してください。
- 3 宣誓欄は、必ず署名してください。
- 4 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失います。
- 5 ①受験申込書・②受験票・③調査票・④資格免許証の写し・⑤小論文を必ずそろえて申込をしてください。

見本

※1 職種 保健師	※2 受験番号	3 ふりがな 氏名	ぎふ いちろう 岐阜 一郎
4 生年月日・年齢 昭和 平成 63年 2月 9日生・令和5年1月1日現在 満 34 歳			
5 ふりがな 住所	〒( 500 - 8701 ) ぎふしつかさまち40ばんち1 岐阜市司町40番地1 試験結果の通知先となりますので、確実に連絡が取れる住所・電話番号(自宅・携帯など)を記入してください。		
6 宣誓欄 (必ず、申込者本人の自筆で署名してください。自筆が困難な場合は、代筆も可とします。) 私は、試験要綱に掲げてある受験資格をすべて満たしており、また上記のすべての記載事項に相違ありません。 令和 4 年 11 月 1 日 氏名 岐阜 一郎			

令和4年度  
岐阜市フルタイム会計年度任用職員採用試験 受験票

※1 職種 保健師	※2 受験番号
3 ふりがな 氏名	ぎふ いちろう 岐阜 一郎

(写真欄)

1 申込前6ヶ月以内に撮影したもの

令和  
年  
月  
日  
撮影

日時 令和4年11月中旬頃  
(申込後に別途通知します)  
場所 岐阜市役所 1階 障がい福祉課  
岐阜市司町40番地1 TEL(058)214-2572

注意事項

受験の際は、必ず筆記用具を持参し、定刻までにおいでください。