

ぎふしかいけいねんどのにようしよくいんさいようしけん ちようさひよう
 岐阜市会計年度任用職員採用試験 調査票

受験番号	※	職種	事務・作業補助員	〒
氏名		ふりがな		住所
生年月日		年齢 (令和5年1月1日現在)	歳	性別
				連絡先

※受験番号欄は記入しないでください。

学歴 新しいものから順に、高校以降最大で直近4つまでの学歴を記入（最終学歴が中学校の場合は、中学校名を記入）

学校名	学部学科	入学年月日	卒業（修了）年月	
		年 月	年 月	卒業・中退・卒業見込み
		年 月	年 月	卒業・中退・卒業見込み
		年 月	年 月	卒業・中退・卒業見込み
		年 月	年 月	卒業・中退・卒業見込み

職歴等 就職又は在家庭の期間があれば、新しいものから順に記入してください。在家庭の場合は勤務先欄に「在家庭」と記入

勤務先名等	所在地	在職（在家庭）期間	職務内容	雇用形態	退職理由
		年 月 日 ～ 年 月 日 現在		正規・非正規	—
		年 月 日 ～ 年 月 日		正規・非正規	
		年 月 日 ～ 年 月 日		正規・非正規	
		年 月 日 ～ 年 月 日		正規・非正規	

※障害者手帳とは、身体障害者手帳、療育手帳または精神障害者保健福祉手帳とします。

障がい者手帳の種類	障がい名	障がいの程度	交付年月	交付番号
			年 月	
			年 月	

普通自動車免許の有無

あり	自動車による通勤	可・不可
なし	取得見込	あり・なし

土日祝日の勤務

可・不可

資格免許（取得見込についても記入してください）

取得見込	年	月	日	取得（しゅとく）取得見込（しゅとくみこみ）

勤務可能時間

時 分～ 時 分

シフト勤務の可否

可・不可

その他 特に配慮してほしいこと等（健康状態・勤務地など）