

令和5年度 岐阜市パートタイム会計年度任用職員（母子保健支援）
採用試験 受験申込書

1 職種区分 パートタイム会計年度任用職員	2 ふりがな 氏 名				
3 生年月日・年齢 □昭和 年 月 日生・令和5年4月1日現在 満 歳 □平成					
4 ふりがな 住 所	〒 () 自宅電話番号() - 携帯等電話番号() - 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・電話番号を記入してください。				
5 学 歴（最終学歴とその1つ前のものから順に記入してください。学校所在地は、市町村名のみ記入してください。）					
学歴	学校名	学部学科名	所在地 (市区町村名まで)	在学期間	修学区分
最終 (現在)				年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込 <input type="checkbox"/> 在学中 <input type="checkbox"/> 中退
その前				年 月から 年 月まで	<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
6 職 歴 等（最終学歴として記入した学校を卒業してから、現在に至るまでを記入してください。空白期間が生じないように、無職の期間は在家庭として忘れずに記入してください。書ききれないときは裏面等を利用してください。）					
勤務先（部課）名等	所 在 地	在職（在家庭）期間	職務内容		
		年 月 日から 現 在			
		年 月 日から 年 月 日まで			
		年 月 日から 年 月 日まで			
7 資 格・免 許（取得見込みについても記入してください。）					
名 称	取得（見込み）年月日	名 称	取得（見込み）年月日		
	年 <input type="checkbox"/> 取得 月 <input type="checkbox"/> 取得見込		年 <input type="checkbox"/> 取得 月 <input type="checkbox"/> 取得見込		
	年 <input type="checkbox"/> 取得 月 <input type="checkbox"/> 取得見込		年 <input type="checkbox"/> 取得 月 <input type="checkbox"/> 取得見込		
8 宣 誓 欄（必ず、申込者本人の自筆で署名してください。） 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、また申込書のすべての記載事項に相違ありません。 令和 年 月 日 氏 名 _____					

受験申込書 記入上の注意事項

- 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。数字は算用数字で書いてください。
- 2 全ての欄にもれなく記入してください。該当する□の中には✓を記入してください。
- 3 宣誓欄は、申込者本人が必ず自筆で署名してください。署名年月日も必ず記入してください。
- 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 申込をする際には、受験申込書・助産師免許証、普通自動車運転免許証の写しの3つを必ずそろえてください。
※受験申込書・助産師免許証、普通自動車運転免許証の写しの3つがそろってなければ受付できませんのでご注意ください。

