

令和8年度 岐阜市パートタイム会計年度任用職員（母子保健支援業務）
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8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	
		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・助産師または保健師免許証、普通自動車運転免許証の写しの3つがそろっていない場合は受付できませんのでご注意ください。

(裏面)

[illegible]