

# 岐阜市 フルタイム会計年度任用職員採用試験 調査票

※受験番号		職 種	乳幼児支援	
ふりがな 氏 名				現住所 〒 - 電 話 (            ) - 携 帯 (            ) -
				連絡先 〒 - 相手先電話 (            ) -
生年月日	昭和・平成	年	月	日 満 歳
年齢は令和4年4月1日時点のものを記入してください。				

## 1 学 歴 (高校以降、最終学歴までの学歴を記入してください。)

学 校 名	学 部	学 科	卒 業 (修了) 年 月
高等学校			年 月 卒業・中退
			年 月 卒業・中退・卒業見込
			年 月 卒業・中退・卒業見込

## 2 職 歴 等 (就職又は在家庭の期間について新しいものから順に記入。記入しきれない場合、適宜別紙に記入してください。)

勤務先(部課)名等	所 在 地	在職(在家庭)期間	職 務 内 容	退 職 理 由
		年 月 日から 現 在		
		年 月 日 ~ 年 月 日		
		年 月 日 ~ 年 月 日		
		年 月 日 ~ 年 月 日		
		年 月 日 ~ 年 月 日		
		年 月 日 ~ 年 月 日		

## 3 志望の動機について

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 4 普通自動車免許の有無

有 ・ 無 (無の場合の取得見込 有 ・ 無)

## 5 その他 (健康状態など、採用にあたり、特に配慮して欲しいことがあれば記入してください。)

.....

.....

## 6 資格・免許 (取得見込も含めて記入してください。)

名 称	取得(見込)年月日
	年 月 取 得 取得見込
	年 月 取 得 取得見込
	年 月 取 得 取得見込