

岐阜市フルタイム会計年度任用職員採用試験（家庭児童相談）調査票

※受験番号		職種	家庭児童相談	現住所	〒 -
ふりがな 氏名					電話 () - 携帯 () -
(男・女)				現住所と連絡先が異なる場合のみ記入して下さい。連絡が確実に取れる住所、相手先及び電話番号(自宅・携帯など)を記入してください。	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	満 歳	連絡先 〒 - 相手先電話 () -		
年齢は令和4年9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

（複数行記入可）

4 普通自動車免許の有無等

- ・免許：(有・無)
- ・公用車を運転し、家庭訪問等を行う(可・不可)

5 パソコン(ワープロ・表計算ソフト)の操作

- ワープロソフト：(可・不可)
- 表計算ソフト：(可・不可)

6 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。)

（複数行記入可）

7 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
	取 得 年 月 取得見込
	取 得 年 月 取得見込