

(出願票様式)

出 願 票

私は、平成20年度滋賀県職員(デザイン)採用選考第1次審査を受験したいので申し込みます。

なお、私は、次のいずれにも該当いたしておりません。また、この出願票の記載事項に相違ありません。

- (1) 成年被後見人または被保佐人(準禁治産者を含む。)
- (2) 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまでまたはその執行を受けることがなくなるまでの者
- (3) 滋賀県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- (4) 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法またはその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、またはこれに加入した者

ふりがな 氏 名	生年月日 年 月 日生	性別	
住 所			
電話番号			
大学名(大学院名)	学部(研究科)名	学科(専攻)名	卒業(修了)年月 年 月 卒業・修了(見込)
専門分野について			

注1 氏名欄は、必ず自署してください。

注2 「専門分野について」の欄は、大学または大学院において研究している内容を記載してください。(欄内に書ききれない場合は、別紙を添付してください。)