

出 願 票

私は、平成29年度滋賀県職員（職業訓練指導員（メカトロニクス科））採用選考第1次考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
〒 ー ー 住 所		
電話番号 ー ー		
職業訓練指導員免許（メカトロニクス科）の有無 有 ・ 取得見込		
免許有の方は、免許の交付を受けた年月日、および免許証番号を記入してください。 免許を受けた年月日 年 月 日 免許証番号 第 号		
免許取得見込の方は、以下についてご記入ください。 免許申請において職業能力開発促進法第28条第3項各号に、該当する項目を選択してください。また、 <u>項目番号Ⅲを選択した場合はその内容を下の枠内に記入してください。</u> Ⅰ 指導員訓練を修了した者 Ⅱ 職業訓練指導員試験に合格した者（平成30年3月末日までに合格見込みの者を含む） Ⅲ その他(例:免許職種に関する学科を修めた者で、高等学校の教員の普通免許状を有する者) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>		
上記の項目番号Ⅰを選択した場合、職業能力開発総合大学校の学科、入校年度および卒業(見込)年月を記入してください。 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;">学科名： 入校年度： 年度 卒業(見込)年月： 年 月</div>		

注 氏名欄は、必ず自署してください。