

出 願 票

写真を貼る位置

- 1 縦 35～40mm
横 24～30mm
- 2 本人単身胸から上
- 3 裏面のりづけ

私は、令和4年度滋賀県職員採用選考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) 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
- (2) 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
- (3) 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				性別	
氏名					
生年月日	昭和 平成	年	月	日生	
住所	郵便番号	—			
電話	—	—			
試験区分	医療事務（医療情報システム担当）				
該当する受験資格	1. 医療情報技師 2. 情報処理安全確保支援士 3. 上記1・2と同様の資格			平成 令和	年 月
	内容〔 〕			認定／登録(見込み)	

- 注1 氏名欄は必ず自署してください。
注2 該当する受験資格の欄は、1、2または3に○をしてください。
3の場合は、その内容についても記載してください。