（出願票様式）

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5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	医学物理士		
医学物理士認定年月	昭和 平成 令和　　年　　月　取得（見込）		

理工学または医師・歯科医師以外の医歯学の修士課程または博士課程		
学校名	課程名	修了（見込）年月
		昭和 平成 令和　　年　　月

注　氏名欄は必ず自署してください
注　生年月日、認定年月および修了年月については、年号を　○印　で囲んでください。