令和７年度 会計年度任用職員（相談員）採用試験申込書

申込日：　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| （顔 写 真)たて４cm×よこ３cm |
| ふりがな |  |  |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（　　　歳）＊申込日時点での満年齢を記載してください。 |
| 連絡先 |  住　　所（〒　　　　－　　　　）鳥取県 |
|  電話番号(自宅：　　　　　　　　　　　　　　) （携帯： 　　 　 　 　) |
| 最終学歴 | 学校名 | 学部・学科・課程名等 | 卒業・修了・卒業見込年月 |
|  |  |  |  |
| 所有する免許･資格 | 名　　称 | 取得年月日 | 授与（実施）機関 |
|  |  | 年月 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 相談対応に関する業務経験又は社会福祉施設等における実務経験 | 勤務期間 | 勤務箇所 | 職名 |
|  　　　年　　月　～　　　年　　月 |  |  |
|  　　　年　　月　～　　　年　　月 |  |  |
|  　　　年　　月　～　　　年　　月 |  |  |
|  　　　年　　月　～　　　年　　月 |  |  |
| 職　　歴(上記以外の職歴） | 勤務期間 | 勤務箇所 | 職名 |
|  　　　年　　月　～　　　年　　月 |  |  |
|  　　　年　　月　～　　　年　　月 |  |  |
|  　　　年　　月　～　　　年　　月 |  |  |
|  　　　年　　月　～　　　年　　月 |  |  |