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 | |  | |  | | | |