

**令和7年度 鳥取県立中央病院 会計年度任用職員
(臨床心理士：フルタイム勤務、短時間勤務)採用試験申込書**

| | |
|-----------------------------|--|
| ふりがな | |
| 氏名 | |
| 生年月日 | 年 月 日 (歳) |
| 連絡先 | 住所：(〒 -) 電話番号：(自宅：) (携帯：) 電子メールアドレス： ※採用する際には電話による意向確認を行いますので、確実に連絡が取れる電話番号を記載してください。(携帯電話をお持ちの方は必ず記載してください。) ※電子メールアドレスをお持ちの方は、必ず記載してください。 |
| 希望する勤務形態 | いずれかに○印をつけてください。 (1) フルタイム勤務 (2) 短時間勤務 (勤務の具体的な希望があれば記載してください。) () |
| 中央病院で働きたい理由 ※必ず記入してください。 | |

| 受 験 票 | | |
|-------|---|--|
| 受験番号 | ※ | (顔 写 真) ・ 4 cm × 3 cm ・ 6 箇月以内に無帽で撮影したもの |
| ふりがな | | |
| 氏名 | | |

| 試験結果通知宛先 |
|--|
| (住所) 〒 - |
| (氏名) 様 |

※結果通知が確実に到着する場所を記入すること。

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|----------------|--|--|-----------------------------|--|--|---------|---------|---------|---------------|--|--|---------------|--|--|---------------|--|--|---------------|--|--|---------------|--|--|
| 最終学歴 | 学 校 名 : 卒 業 年 月 : 年 月 (卒 業 ・ 卒 業 見 込) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 資 格 (パソコン技 能以外) | 年 月 (資格名 :) 年 月 (資格名 :) 年 月 (資格名 :) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| パソコン 技能に関 する資格 | 年 月 (資格名 :) 年 月 (資格名 :) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 職 歴 | <table border="1"> <tr> <td colspan="3" data-bbox="360 562 1422 600"> 1 有り 2 無し </td> </tr> <tr> <td colspan="3" data-bbox="360 607 1422 645"> (有りの場合、勤務時期・勤務箇所等を記載してください) </td> </tr> <tr> <td data-bbox="360 651 770 689"> 勤 務 期 間 </td> <td data-bbox="770 651 1123 689"> 勤 務 箇 所 </td> <td data-bbox="1123 651 1422 689"> 業 務 内 容 </td> </tr> <tr> <td data-bbox="360 696 770 757"> 年 月～ 年 月 </td> <td data-bbox="770 696 1123 757"></td> <td data-bbox="1123 696 1422 757"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="360 763 770 824"> 年 月～ 年 月 </td> <td data-bbox="770 763 1123 824"></td> <td data-bbox="1123 763 1422 824"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="360 831 770 891"> 年 月～ 年 月 </td> <td data-bbox="770 831 1123 891"></td> <td data-bbox="1123 831 1422 891"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="360 898 770 958"> 年 月～ 年 月 </td> <td data-bbox="770 898 1123 958"></td> <td data-bbox="1123 898 1422 958"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="360 965 770 1025"> 年 月～ 年 月 </td> <td data-bbox="770 965 1123 1025"></td> <td data-bbox="1123 965 1422 1025"></td> </tr> </table> | 1 有り 2 無し | | | (有りの場合、勤務時期・勤務箇所等を記載してください) | | | 勤 務 期 間 | 勤 務 箇 所 | 業 務 内 容 | 年 月～ 年 月 | | | 年 月～ 年 月 | | | 年 月～ 年 月 | | | 年 月～ 年 月 | | | 年 月～ 年 月 | | |
| 1 有り 2 無し | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (有りの場合、勤務時期・勤務箇所等を記載してください) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 勤 務 期 間 | 勤 務 箇 所 | 業 務 内 容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年 月～ 年 月 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 自己PR <small>※資格、経験などを踏まえて記入してください。</small> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |