※受付番号	

（別紙様式）

令和９年度鳥取県立博物館会計年度任用職員（看視員）採用試験申込書

私は、標記会計年度任用職員採用試験に申し込みます。
なお、私は募集要領に掲げてある資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項は事実に相違ありません。

令和　　年　　月　　日

（ふりがな）		（顔写真） 申込６か月以内に無帽で正面から写した縦4cm、横3cmの写真を貼り付けてください。
氏名（自筆）		
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日（満　　歳）	

連絡先	（ふりがな） 郵便番号　〒　　－ 住　　所 [電話番号（自宅）　　－　　－　　] [携帯電話　　－　　－　　] ※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。）
最終学歴	学 校 名： 卒業年月：　　年　　月　（ 卒業 ・ 卒業見込 ）

	勤務期間	会社名	常勤／非常勤の別	業 務 内 容
職歴	年　月～　年　月		常・非	
	年　月～　年　月		常・非	
	年　月～　年　月		常・非	
	年　月～　年　月		常・非	
	年　月～　年　月		常・非	
	年　月～　年　月		常・非	

	期　　間	職務内容に直接関係する経歴（社会における活動等）
経歴	年　月～　年　月	
	年　月～　年　月	
	年　月～　年　月	

	取得年月	免 許 ・ 資 格 名
免許・資格	年　月	
	年　月	
	年　月	

現在の健康状態 及び既往症	
志望動機	
令和9年度中 (R9.4.1-R10.3.31) で勤務できない日 （申込時点で分かっている範囲で記入してください。）	
自己ＰＲ （特技・性格等）	
備　　考	※採用決定時に配慮が必要な事項がある場合（車いす等）は、必ず記入してください。

【申込書記載要領】

１　申込書は、募集要領及び下記事項をよく読み、間違いのないよう正確に記入してください。
２　黒又は青のボールペン・万年筆を用い、※欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。
３　訂正がある場合は、もとの文字又は数字に横線を引き、その上に書き直してください。
４　枠の中に書ききれない場合は、余白に記入してください。（紙を貼らないでください。）
５　不備があった場合は受理できません。また、記載事項に不正があった場合は、採用される資格を失うことがあります。

【主な項目の記載要領】

受 付 番 号	記入しないでください。
連　絡　先	住所は、棟、号室までできるだけ詳しく、正確に記入してください。 なお、転居予定がある場合はその旨を余白に記入し、連絡先の宛先を明示してください。
職務内容に直接関係する経歴	選考に関連するものを記入してください。 社会活動にはＮＰＯやボランティア活動も含めます。
免 許 ・ 資 格	申込日現在で取得している免許・資格等御記入ください。