

令和7年度 鳥取県会計年度任用職員(一時保護指導員)
採用試験申込書

ふりがな				(顔写真) ・ﾀﾞｲ4cm ｺﾞｺ3cm ・6か月以内に 無帽で撮影した もの ・申込時に貼付	
氏 名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)				
連絡先	郵便番号 (〒 —) (ふりがな) 住 所 電話番号:(自宅)(携帯:) ※採用する際には電話による意向確認を行う場合がありますので、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。)				
最終学歴	学校名(学部・学科名): () 卒業年月 : 年 月 (卒業 ・ 卒業見込)				
資 格 (パソコン技能以外)	年 月 取得 (資格名:)				
	年 月 取得 (資格名:)				
	年 月 取得 (資格名:)				
	年 月 取得 (資格名:)				
パソコン技能	エクセル	資格の有無 (有) (無) 資格名 ()			
		経験	業務等での使用 経験あり	多少使用可能	使用経験なし
	ワード	資格の有無 (有) (無) 資格名 ()			
		経験	業務等での使用 経験あり	多少使用可能	使用経験なし
	「業務等での使用経験あり」とは、操作方法の助言なしでグラフを用いた会議資料の作成やデータ分析をできる程度です。				
福祉施設での勤務 経験	(有) (無)				
	「有」の場合、勤務時期・勤務箇所等を古いものから順に記載してください。				
	勤務期間		施設名	職名	業務内容
	年 月～ 年 月				
	年 月～ 年 月				
	年 月～ 年 月				
年 月～ 年 月					

※上記の「学歴」「資格」「福祉施設での勤務経験」については、受験資格が確認できるよう正確に記載してください。

職 歴 (福祉施設での勤務 経験以外)	有 無 「有」の場合、過去5年間の勤務時期・勤務箇所等を古いものから順に記載してください。			
	勤務期間	会社名	常勤／非 常勤の別	業務内容
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	※「常勤／非常勤の別」の「常勤」とは、概ね週30時間以上の勤務とします。			
今回の志望動機				
自己PR 特技・性格等				