

令和8年度 鳥取県会計年度任用職員(一時保護支援員)
採用試験申込書

ふりがな				<p>(顔写真) ・タテ4cm ワコ3cm ・6か月以内に 無帽で撮影した もの ・申込時に貼付</p>
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)			
連絡先	郵便番号 (〒 ー) (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	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	資格名 ()
		経験	<input checked="" type="radio"/> 業務等での使用 経験あり	<input checked="" type="radio"/> 少し使用可能
	ワード	資格の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	資格名 ()
		経験	<input checked="" type="radio"/> 業務等での使用 経験あり	<input checked="" type="radio"/> 少し使用可能
「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ができる程度です。				
福祉施設での勤務 経験	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 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)	<div style="text-align: center; margin-bottom: 5px;"> <input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 </div> <p>「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。</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">勤務期間</th> <th style="width: 20%;">会社名</th> <th style="width: 20%;">常勤／非常勤の別</th> <th style="width: 30%;">業務内容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>年 月～ 年 月</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>				勤務期間	会社名	常勤／非常勤の別	業務内容	年 月～ 年 月																			
	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。																												