

鳥取県職員採用試験(身体障がい者、精神障がい者対象・高校卒業程度)

受験申込書

私は、鳥取県職員採用試験を受験したいので申し込みます。
 なお、私は受験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

平成29年 月 日

(フリガナ)		第1次試験地		<input type="checkbox"/> 鳥取会場 <input type="checkbox"/> 米子会場
氏名 (自筆)				
職種	一般事務	性別	※受験番号	
生年月日	昭和 平成	年 月 日		
国籍		<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍		

現住所
〒 —

(電話(自宅・呼出) () —)
 (携帯) () —)
 携帯電話のEメールアドレス

緊急連絡先 (家族など必ず連絡が取れる住所)
〒 —

(電話(自宅・呼出) () —)
 (携帯) () —)

[注意]

- 裏面も記入してください。
- ※印欄の記入はしないでください。
- 受験の申込みの際は、切り離さずにこのまま提出してください。
- 82円切手を貼った受験票受取先明記の受験票返送用封筒を併せて提出してください。

平成29年度鳥取県職員採用試験受験票

職種	第1次試験地	※受験番号
一般事務	<input type="checkbox"/> 鳥取会場 <input type="checkbox"/> 米子会場	
(フリガナ)		
氏名		

(写真欄)

- 写真は申込前6ヶ月以内に無帽で正面から上半身を写した縦4cm、横3cmのもので本人と確認できるものである必要があります。
- 試験当日には、この欄に写真を貼って持参してください。試験当日に写真を貼っていない人は受験できません。

平成 年 月 撮影

試験日	平成29年9月17日(日)	
開始時刻	午前8時40分	
試験会場	鳥取会場	鳥取大学共通教育棟 (鳥取市湖山町南四丁目101)
	米子会場	鳥取大学医学部講義・実習棟 (米子市西町86)

