

平成31年度 鳥取県立特別支援学校非常勤職員(学校栄養職員)
採用試験(再募集) 申込書

※受験番号	氏名	(ふりがな)			(写真貼付欄) 申込み6か月以内に 無帽で正面から上半 身を写した縦4cm、 横3cmの写真を貼付 してください		
生年月日	昭和 平成	年	月	日		年齢	歳 (H31.4.1現在)
現住所	〒 —						
電話番号	自宅			携帯			
最終学歴	学校名		学部・学科・課程等		卒業年月		
					昭和 平成	年 月 卒業・卒業見込	
資格 免許	取得(授与)年月		資格(免許)名				
	年 月						
	年 月						
	年 月						
	年 月						
パソコン 能力	*各ソフトについて、該当する項目に○を記入してください。その他のソフトがあれば、記入してください。						
	ソフト名	資格を保有	多少は使用できる	使用できない			
	エクセル						
	ワード						
	一太郎						
受験に際して 配慮が必要な 方のみ記入	*視力、聴力、車椅子の使用、その他受験に際して配慮が必要な場合は具体的に記入してください。						

