

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30年 月 日

(フリガナ)		※受験番号	
氏名 (自筆)		※受験番号	
職 種	一般事務	障がい種別	<input type="checkbox"/> 身体障がい <input type="checkbox"/> 精神障がい
生年月日	昭和 平成	年 月 日	性 別
国籍	<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍	第1次試験地	<input type="checkbox"/> 鳥取会場 <input type="checkbox"/> 米子会場
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30年度鳥取県職員採用試験受験票

職 種	障がい種別	
一般事務	<input type="checkbox"/> 身体障がい	<input type="checkbox"/> 精神障がい
※受験番号		第1次試験地
		<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30年10月21日(日)	
開始時刻	午前8時40分	
試験会場	鳥取会場	鳥取県庁講堂 (鳥取市東町一丁目271)
	米子会場	鳥取県西部総合事務所 (米子市鞆町一丁目160)

