

令和8年4月採用 鳥取県会計年度任用職員(販路開拓マネージャー)採用試験申込書

私は募集案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

(顔 写 真)

- ・縦4cm×横3cm
- ・6ヶ月以内に無帽で撮影したもの
- ・申込み時に貼り付けること

年 月 日				
ふりがな				
氏 名 (自 署)				
生年月日	年 月 日 (歳)			
現 住 所	〒 電話(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。)			
緊 急 連 絡 先	〒 電話(自宅) (携帯)			
最終学歴	学 校 名	学部・学科・専攻名	在 学 期 間	修 学 区 分
			年 月 ～ 年 月	☐ 卒業(修了) ☐ 卒業(修了)見込 ☐ 在学 (学年)

◆食材や食品の情報提供及び販路開拓に関する資格・免許等

※上記事務に従事するに当たって有用と思われる資格・免許等の取得状況を記載してください。

	資格名称	取得機関	取得年月日
①			年 月 日
②			年 月 日

【申込書記載要領】

- 1 申込書は、下記の事項をよく読み、間違いのないよう、正確に記入してください。
- 2 黒又は青のボールペン・万年筆を用い、楷書で記入してください。
- 3 該当する□の中にはレ印をしてください。
- 4 訂正がある場合は、もとの文字又は数字に横線を2本引き、その下に書き直してください。
- 5 枠の中に書ききれない場合は、余白に記入してください。
- 6 不備があった場合は受理できません。また、記載事項に不正があった場合は、採用される資格を失うことがあります。