**鳥取県職員採用試験（歯科衛生士）受験申込書**

（顔 写 真）

・縦４㎝×横３㎝

・６か月以内に撮影した

もの

・申込み時に貼り付ける

こと

 私は、標記の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

事実に相違ありません。

　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生　年　月　日 | 受付番号（受験番号） |
| 氏　　名（自　署） |  | 　　　　　　　　年　　　月　　　日 | ※　 |
| ふりがな |  |
| 現住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　電話(自宅)　　　　　　　　　(携帯) |
| ふりがな |  |
| 緊　　急連 絡 先 | 〒　　　　　　　　　　　　　　電話(自宅)　　　　　　　　 (携帯) |
| 学　　歴最終学歴から高校までを一番上の欄から順に記入。　　 | 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） |
|  |  |  　年 　月～ 　年 　月 | □ 卒業(修了)□ 卒業(修了)見込□ 在学（　　　学年） |
|  |  |  　　年　　月～ 　　年　　月 | □ 卒業(修了)□ 卒業(修了)見込□ 在学（　　　学年） |
|  |  |  　 年 　 月～ 　年 　 月 | □ 卒業(修了)□ 卒業(修了)見込□ 在学（　　　学年） |
|  |  |  　 年 　 月～ 　年 　 月 | □ 卒業(修了)□ 卒業(修了)見込□ 在学（　　　学年） |
| 資格・免許等 | 名　　　　　　　　　称 | 取 得 年 月 日 |
|  |  　 年 　 月 　 日 |
|  |  　 年　 月　 日 |
|  | 　 　　年　 月　 日 |
|  |  　 年 　 月 　 日　　 |
| 経　　歴 | 勤務(活動)先の名称 | 部署・役職・職名 | 主な担当業務 | 在職(活動)期間 |
|  |  |  |  年 　　月～　　 　　年 　　月 |
|  |  |  | 　年 　　月　　　　～　　 　　年 　　月 |
|  |  |  | 　年 　　月～　　 　　年 　　月 |
|  |  |  | 　年 　　月～　　 　　年 　　月 |
|  |  |  | 　年 　　月～　　 　　年 　　月 |
|  |
| 志望理由 | 〇今回、鳥取県を志望された理由のほか、御自身が鳥取県職員として取り組みたいことを、申込みを行った職種に関連付けて記入してください。 |
| 性格 | 長所と思う所 |  |
| 短所と思う所 |  |
| 趣味・特技 |  |
| 自己ＰＲ | 〇自らの知識・能力・経験等が、鳥取県で働く上でどのように有益であるか、どのように活用できるのかなどの視点で自己をピーアールしてください。 |

**【申込書記載要領】**

１　受験申込書は、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、※欄を除く全ての欄にもれなく、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、採用の資格を失うことがあります。

**各項目の記載要領**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・ふりがな | 　氏名は楷書で記入し、ふりがなはひらがなで記入してください。 |
| 受付番号 | 　記入しないでください。 |
| 現住所・電話 | 　現住所は、棟、号室まで、できるだけ詳しく正確に記入してください。この住所に合格通知等を送ります。転居予定がある場合は、その旨を余白に記入し、宛先を明示してください。　電話は、県からの連絡を受ける上で都合の良い番号を記入してください。携帯電話をお持ちの方は、その番号も記入してください。 |
| 緊急連絡先・電話 | 　御家族の住所など、緊急時の連絡先を記入してください。 |
| 学　　歴 | 　最終学歴から高校までの学歴を順に記載してください。 |
| 資格・免許等 |  職種に係る資格・免許等の取得は必ず記入してください。 |
| 経　　歴 | 　職歴は、期間に漏れがないように記入してください。 |