鳥取県会計年度任用職員（事務員（事務補助））採用試験申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | （顔写真）・タテ４ｃｍ×ヨコ３ｃｍ・６ヶ月以内に無帽で撮影したもの・受験申込時に必ず写真を貼ってください。 |
| 氏名 |  |
| 生年月日 |  　　　年　　　月　　　　日（　　　歳） |
| 連絡先 | 住所：（〒　　　　－　　　　） |
| 電話番号：（自宅：　　　　　　　）（携帯：　　　　　　　）※採用する際には電話による意向確認を行いますので、確実に連絡が取れる電話番号を記載してください。 |
| 最終学歴 | 学校名：卒業年月：　　　　　　　　年　　　　月（卒業・卒業見込み） |
| 資格 |  年　　　月（資格名　　　　　　　　　　　　） 年　　　月（資格名　 　 ） 年　　　月（資格名　　　　 　　　　　　 　） 年　　　月（資格名　　　　 　　　　　　 　） |
| パソコン能力（各項目について該当するところを○で囲んでください） |  | 普通に使用できる | 多少は使用できる | 使用できない |
| エクセル |  |  |  |
| ワード |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 過去の勤務経験 | 年　月 | 勤務箇所 | 業務内容 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 応募動機 |  |