

<b>鳥取県職員採用試験</b>			
<b>(令和7年4月採用予定 障がい者対象(身体、精神)・高校卒業程度)</b>			
<b>受験申込書</b>			
<p>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に相違ありません。</p>			
年 月 日			
(フリガナ)			
氏名 (自筆)		※受験番号	
職 種	障がい種別	※事務のみ記載 <input type="checkbox"/> 身体障がい <input type="checkbox"/> 精神障がい	
生年月日	年 月 日	性 別	(記入は任意)
第1次試験地		<input type="checkbox"/> 鳥取会場 <input type="checkbox"/> 米子会場	
現住所 〒 _____ ( ) ( ) ( ) 携帯電話の電子メールアドレス			
緊急連絡先 (家族など必ず連絡が取れる住所) 〒 _____ ( ) ( ) ( )			
1次試験合格通知宛先 〒 _____ (氏名)			

[注意]

- 1 裏面も記入してください。
- 2 ※印欄の記入はしないでください。
- 3 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。
- 4 110円分の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。

<b>鳥取県職員採用試験受験票</b>	
<b>(令和7年4月採用予定)</b>	
職 種	障がい種別 (※事務のみ記載)
	<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)

1 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。

2 試験当日には、この欄に写真を貼って持参してください。

年 月 撮影

試 験 日	令和6年11月3日 (日)	
開始時刻	午前8時40分	
試 験 会 場	鳥取会場	鳥取県庁 (鳥取市東町一丁目220)
	米子会場	鳥取県西部総合事務所 (米子市糺町1丁目160)
当日の緊急連絡先 (7:30~16:00)	090-8995-6687 (試験専用)	

