

令和8年度 鳥取県西部総合事務所県民福祉局 米子児童相談所  
会計年度任用職員採用試験申込書  
(一時保護支援員(月9回以内))

ふりがな				（顔写真） ・ﾀﾞｲ4cm ﾐｺ 3cm程度  ・6箇月以内に 無帽で撮影した もの ・申込時に貼付
氏名				
生年月日	年　月　日（　歳　）			
連絡先	郵便番号（〒　　－　　） （ふりがな） 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）。			
学歴 （中学校卒業後の学歴を全て記入して下さい。履修中も記入して下さい。）	学校名	学部科名	在学期間	卒業、終了、中退、履修中等の別
			年　月～　年　月	
			年　月～　年　月	
			年　月～　年　月	
			年　月～　年　月	
			年　月～　年　月	
資格 （パソコン技能以外）	年　月取得（資格名：　　　　　　　　　　　）			
	年　月取得（資格名：　　　　　　　　　　　）			
	年　月取得（資格名：　　　　　　　　　　　）			
	年　月取得（資格名：　　　　　　　　　　　）			
パソコン技能	エクセル	資格の有無	有　無	資格名（　　　　　　　　　　　）
		経験	業務等での使用経験あり	多少使用可能
	ワード	資格の有無	有　無	資格名（　　　　　　　　　　　）
		経験	業務等での使用経験あり	多少使用可能
	「業務等での使用経験あり」とは、操作方法の助言なしでグラフを用いた会議資料の作成やデータ分析をできる程度です。			

福祉施設での勤務 経験	<div style="text-align: center;"> <input type="radio"/> 有      <input type="radio"/> 無         </div> 「有」の場合、勤務時期・勤務箇所等を古いものから順に記載してください。			
	勤務期間	施設名	職名	業務内容
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
※上記の「学歴」「資格」「福祉施設での勤務経験」については、受験資格が確認できるよう正確に記載してください。				
職 歴 (福祉施設での勤務 経験以外)	<div style="text-align: center;"> <input type="radio"/> 有      <input type="radio"/> 無         </div> 「有」の場合、過去5年間の勤務時期・勤務箇所等を古いものから順に記載してください。			
	勤務期間	会社名	常勤／非 常勤の別	業務内容
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
※「常勤／非常勤の別」の「常勤」とは、概ね週30時間以上の勤務とします。				
今回の志望動機				
自己PR 特技・性格等				