

令和7年度鳥取県立学校会計年度任用職員（スクールソーシャルワーカー）【中部地区】  
採用試験＜随時募集＞受験申込書

|                               |  |          |                   |     |       |                |   |                   |
|-------------------------------|--|----------|-------------------|-----|-------|----------------|---|-------------------|
| 氏名                            | (ふりがな)                                       |          |                   |     | ※受験番号 |                | (写真貼付欄)<br>申込み6か月以内に無帽で正面から上半身を写した縦4.5cm、横3.5cmの写真を貼付してください |                   |
|                               | 生年月日   | 昭和<br>平成 | 年                 | 月   | 日     | 年齢             |   | 歳<br>(令和7年4月1日現在) |
| 現住所                           | 〒  |          |                   |     |       |                |   | —                 |
| 電話番号                          | 自宅   |          |                   |     | 携帯    |                |   |                   |
| 最終学歴                          | 学 校 名  |          | 学 部 ・ 学 科 ・ 課 程 等 |     |       | 卒 業 年 月        |   |                   |
|                               |  |          |                   |     |       | 昭和<br>平成<br>令和 | 年 月<br>卒 業 ・ 卒 業 見 込  |                   |
| 資 格<br>免 許                    | 取 得 ( 授 与 ) 年 月                              |          | 資 格 ( 免 許 ) 名     |     |       |                |   |                   |
|                               | 年 月  |          |                   |     |       |                |   |                   |
|                               | 年 月  |          |                   |     |       |                |   |                   |
|                               | 年 月  |          |                   |     |       |                |   |                   |
| 職 歴<br>社会福祉等の<br>分野に関する<br>職歴 | 勤 務 期 間                                      |          | 所 属 先 及 び 職 名     |     |       | 職 務 内 容        |   |                   |
|                               | 昭和<br>平成<br>令和                               | 年 月～     | 昭和<br>平成<br>令和    | 年 月 |       |                |   |                   |
|                               | 昭和<br>平成<br>令和                               | 年 月～     | 昭和<br>平成<br>令和    | 年 月 |       |                |   |                   |
|                               | 昭和<br>平成<br>令和                               | 年 月～     | 昭和<br>平成<br>令和    | 年 月 |       |                |   |                   |
|                               | 昭和<br>平成<br>令和                               | 年 月～     | 昭和<br>平成<br>令和    | 年 月 |       |                |   |                   |
| 職 歴<br>上記の職は<br>除く            | 勤 務 期 間                                      |          | 所 属 先 及 び 職 名     |     |       | 職 務 内 容        |   |                   |
|                               | 昭和<br>平成<br>令和                               | 年 月～     | 昭和<br>平成<br>令和    | 年 月 |       |                |   |                   |
|                               | 昭和<br>平成<br>令和                               | 年 月～     | 昭和<br>平成<br>令和    | 年 月 |       |                |   |                   |
|                               | 昭和<br>平成<br>令和                               | 年 月～     | 昭和<br>平成<br>令和    | 年 月 |       |                |   |                   |
|                               | 昭和<br>平成<br>令和                               | 年 月～     | 昭和<br>平成<br>令和    | 年 月 |       |                |   |                   |
| 受験に際して<br>配慮が必要な<br>方のみ記入     | 視力、聴力、車椅子の使用、その他受験に際して配慮が必要な場合は具体的に記入してください。 |          |                   |     |       |                |   |                   |

※「受験番号」欄は記入しないでください。欄が不足する場合は、用紙を貼付して記載してください。