**鳥取県職員採用試験（令和８年４月採用予定　アルムナイ採用）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、下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 |  | 受付番号（受験番号） |
| 氏　　名 |  | ※ |
| 生年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| ふりがな |  |
| 現住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　電話(自宅)　　　　　　　　　(携帯電話) |
| ふりがな |  |
| 緊　　急連 絡 先 | 〒　　　　　　　　　　　　　　電話(自宅)　　　　　　　　　(携帯電話) |
| 資格・免許等 | 名　称 | 取得年月日 |
|  | 年　　　月　　　日 |
|  | 年　　　月　　　日 |
|  | 年　　　月　　　日 |
|  | 年　　　月　　　日 |
| 県退職後の経　　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 |
| 退職事由 | いずれかに○をしてください。病気　　・　　出産　　・　　育児　　・　　介護　　・　　その他 |
| 〇退職事由を具体的に記入してください。 |
| 鳥取県職員としての勤務経歴 | 採用年月日 | 　　年　　月　　日 | (在職年数) | 採用職種 |  |
| 退職年月日 | 　　年　　月　　日 | 退職時所属・職 |  |
| 再採用を希望する理由 | 〇改めて鳥取県職員として勤務することを希望する理由を、退職事由の現在の状況等を含め、記入してください。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 確認事項 | □ | 鳥取県職員採用試験（令和８年４月採用予定　アルムナイ採用）の選考のため、各任命権者等（※）が保有する在職時の勤務成績を、各任命権者等から鳥取県総務部行政体制整備局人事企画課及び鳥取県人事委員会に提供されることに同意します。※各任命権者等とは、企業局、病院局、教育委員会、公安委員会、鳥取県議会、人事委員会、監査委員、労働委員会のほか、国、地方公共団体、法人等に業務として派遣された団体を含む。※内容を確認し、同意する場合は左の欄の□に✓を記入してください。チェックがない場合は、受験できない場合があります。 |

**【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　黒のボールペン又はパソコンにより、※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、元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 | ご家族の住所など、緊急時の連絡先を記入してください。 |
| 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。 |