

令和8年度 鳥取県立学校臨時的任用職員(学校技能主事)等採用試験申込書

※受験番号		氏名		(ふりがな)		(写真貼付欄) 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 平成		年	月		日
現住所		〒		—			
電話番号		自宅		携帯			
最終学歴		学 校 名		学 部 ・ 学 科 ・ 課 程 名 等		卒 業 年 月	
						昭和 平成 令和 卒 業 ・ 卒 業 見 込	
職 歴		1 あ り 2 な し (ありの場合、勤務時期・勤務箇所等を記載してください)					
		勤 務 期 間		勤 務 箇 所		業 務 内 容	
		昭和 平成 令和		昭和 平成 令和			
		昭和 平成 令和		昭和 平成 令和			
		昭和 平成 令和		昭和 平成 令和			
		昭和 平成 令和		昭和 平成 令和			
		昭和 平成 令和		昭和 平成 令和			
勤 務 可 能 地		勤務可能な地域の希望順位を（ ）内に数字で記入してください （ ） 東部地区県立学校 （ ） 中部地区県立学校 （ ） 西部地区県立学校 ※勤務可能地域での採用が無い場合もあります。 (勤務地又は勤務校の希望に関する特記事項があれば記入)					
資 格 免 許		取得(授与)年月		資 格 (免 許) 名			
		年 月					
		年 月					
		年 月					
		年 月					
受験に際して配慮が必要な方のみ記入		視力、聴力、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					