

地方職員共済組合鳥取県支部非常勤職員採用試験受験申込書

令和 年 月 日

整理番号	※(記入しないでください)
------	---------------

ふりがな	
氏名 (自筆)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)
連絡先	郵便番号 (〒 —) 住所 (ふりがな) 電話番号：(自宅：) (携帯：) ※ 採用する際に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、記載してください。)

(顔写真)

- ・タテ4cm×ヨコ3cm
- ・6箇月以内に無帽で撮影したもの

(学歴) (高等学校以降の学歴を記入してください。)

学 校 名	学部(学科)名	在 学 期 間	修学区分(○で囲む)
		年 月 ～ 年 月	卒業・卒業見込・在学 その他()
		年 月 ～ 年 月	卒業・卒業見込・在学 その他()
		年 月 ～ 年 月	卒業・卒業見込・在学 その他()
パソコン技能	エクセル (Excel)	資格の有無	(有)・(無) (有の場合は資格名)
		経 験	業務等での使用経験あり (多少使用可能) (使用経験なし)
	ワード (Word)	資格の有無	(有)・(無) (有の場合は資格名)
		経 験	業務等での使用経験あり (多少使用可能) (使用経験なし)
※「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資料の作成やデータ分析等ができる程度 ※「多少」とは、エクセルにデータ入力して計算できる、ワードに文字入力し文章や表を作成できる程度			

職 歴

有 ・ 無

有の場合、勤務期間・会社名等を最近のものから順に記載してください（直近が一番上）。

勤 務 期 間

会 社 名

業 務 内 容

年 月 ～ 年 月

年 月 ～ 年 月

年 月 ～ 年 月

年 月 ～ 年 月

年 月 ～ 年 月

年 月 ～ 年 月

年 月 ～ 年 月

年 月 ～ 年 月

志 望 動 機

自 己 P R
(特 技、性 格 等)