

切り取り線

令和8年度 知的障がい者・精神障がい者を対象とした
鳥取県会計年度任用職員（事務補助）
採用試験【東部地区】受験申込書
勤務場所：東部ワークセンター（鳥取県教育センター内）

受験番号	※		
ふりがな			<div>写真</div> <div>4cm×3cm</div> <div>・上半身脱帽正面 ・最近3ヶ月以内に 撮影したもの</div>
氏名	(姓)	(名)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	歳(令和8年4月1日現在)	
現住所	〒		電話番号
連絡先	〒 (* 現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。)		携帯電話番号など
最終学歴	学校名	在学期間	該当を○で囲む
		年 月 日から 年 月 日まで	卒業・卒業見込
職歴	勤務先	勤務期間	職務内容
	(最終)	年 月 日から 年 月 日まで	
	(その前)	年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	

資格・免許 <small>しかく めんきょ</small>	名 称 <small>めい しょう</small>	取得(見込)年月日 <small>しゅとく みこみ ねんがつび</small>

【応募理由】
おうぼりゆう

私は、知的障がい者・精神障がい者を対象とした鳥取県会計年度任用職員採用試験を受験したいので、
わたし ちてきしょう しゃ せいしんしょう しゃ たいしょう とっとりけんかいいけいねん どのんようしよくいんさいようしけん じゅけん
募集案内の記載事項をすべて了承のうえ、申し込みます。
ぼしゅうあんない きさいじこう りようしょう もう こ
なお、私は、募集案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。
わたし ぼしゅうあんない かか じゅけんしかく み もうしこみしょ きにゆうじこう そうい

令和 年 月 日 氏名(自署)
れいわ ねん がつ にち しめい じしょ