

令和8年度 鳥取県立中央病院 会計年度任用職員  
(事務(パート)＜障がい者対象＞)採用試験申込書

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| ふりがな                        |   |
| 氏 名                         |   |
| 生年月日                        | 年 月 日 ( 歳 )   |
| 連 絡 先                       | 住 所 : (〒 - )<br>電話番号 : (自宅 : ) (携帯 : )<br>ファクシミリ : ( )<br>電子メール : ( @ )<br>※採用する際には電話による意向確認を行いますので、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必ず記載してください。)<br>※電話以外の連絡方法(ファクシミリ、電子メール等)を利用することがありますので、ファクシミリ番号又は電子メールアドレスをご記載ください。 |
| 中央病院で働きたい理由<br>※必ず記入してください。 |   |

| 受 験 票   |   |  | 試験結果通知宛先  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------|---|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 受 験 番 号 | ※ | ( 顔 写 真 )<br><br>・ 約 4 cm × 3 cm<br>・ 6 箇月以内に無帽で撮影したもの | <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |  |  |  |  |  |  |  |  |
|         |   |  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ふりがな    |   |  | (住所)  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 氏 名     |   | (氏名) 様   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |

※結果通知が確実に到着する場所を記入すること。

| 最終学歴                                   | 学 校 名 :<br>卒業年月 :                      年                      月 ( 卒 業      ・      卒 業 見 込 )   |         |         |         |         |         |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |
|--|---|---------|---------|---------|---------|---------|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|--------------------------|--|--|
| 資 格<br>(パソコン技<br>能以外)                  | 年      月 (資格名 :                      )  |         |         |         |         |         |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |
|  | 年      月 (資格名 :                      )  |         |         |         |         |         |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |
|  | 年      月 (資格名 :                      )  |         |         |         |         |         |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |
| パソコン<br>技能に関<br>する資格                   | 年      月 (資格名 :                      )  |         |         |         |         |         |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |
|  | 年      月 (資格名 :                      )  |         |         |         |         |         |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |
|  | 年      月 (資格名 :                      )  |         |         |         |         |         |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |
| 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)   |         |         |         |         |         |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |
|  | <table border="1"> <thead> <tr> <th>勤 務 期 間</th> <th>勤 務 箇 所</th> <th>業 務 内 容</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>年      月 ~      年      月</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>年      月 ~      年      月</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>年      月 ~      年      月</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>年      月 ~      年      月</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>年      月 ~      年      月</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>年      月 ~      年      月</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |         |         | 勤 務 期 間 | 勤 務 箇 所 | 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 |  |  |
|  | 勤 務 期 間   | 勤 務 箇 所 | 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               |   |         |         |         |         |         |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |
|  |   |         |         |         |         |         |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |
|  |   |         |         |         |         |         |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |
|  |   |         |         |         |         |         |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |
|  |   |         |         |         |         |         |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |
| 自己PR<br>※資格、経験など<br>を踏まえて記入<br>してください。 |   |         |         |         |         |         |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |                          |  |  |

・左欄に掲げる障がいを確認することのできる書類のうち、該当するものにチェックをしてください。受験日当日に下記の手帳等をご持参ください。  
・①～⑤の該当する部分に記入してください。

|   |        |  |             |  |
|---|--------|--|-------------|--|
| <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳<br><input type="checkbox"/> 身体障がいをする旨の<br>診断書・意見書<br><input type="checkbox"/> 療育手帳<br><input type="checkbox"/> 知的障がいがあると判定<br>を受けた機関の判定書<br><input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 | ① 交付番号 |  | ② 等級・程度     |  |
|   | ③ 交付機関 |  | ④ 交付年月<br>日 |  |
|   | ⑤ 障がい名 |  |             |  |

試験の準備に必要ですので、該当する項目を○で囲んでください。

- ・車椅子を使用しますか。                      はい                      いいえ
- ・補聴器を使用しますか。                      はい                      いいえ
- ・意思伝達の方法は何ですか。(聴力障害又は音声・言語機能障害の方のみ記入)  
☐話法      ☐筆話法
- ・その他、受験に関して個別に対応を希望する事項があれば具体的に記入してください。

# 作文用紙

次のテーマについて、400字程度を目安に記述してください。

□課 題 私が仕事をするときに大切にしたいことについて

□氏 名：\_\_\_\_\_

[illegible]

