

(別紙様式)

※ 受験番号 (記入しないでください)	
※ 面接予定時間 (記入しないでください)	月 日 午前・午後 時 分

令和8年度 鳥取県会計年度任用職員(発掘作業員)採用試験申込書

令和 年 月 日

ふりがな			(顔写真添付欄)
氏名 (自筆)			・タテ4cm×ヨコ3cm ・申込3ヶ月以内に 無帽で正面から上 半身を撮影したも の
生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳) 平成 ※申込日現在		
ふりがな			
現住所	〒□□□-□□□□		
	(注)住所は棟、号室まで正確に記入してください。		
電話番号	①自宅 ()	—	
	②携帯電話	—	
(注)電話連絡をすることがありますので、携帯電話をお持ちの場合には 携帯電話の番号も記入してください。			
ふりがな			
連絡先 (現住所以外に 連絡を希望する 場合のみ記入)	〒 —		
	電話番号	() —	
志望動機			

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・課程等		卒業年月日
					昭・平・令 年 月 卒業 ・ 卒業見込
					昭・平・令 年 月 卒業 ・ 卒業見込
県での 勤務経験	県での臨時的任用職員又は非常勤職員の勤務経験の有無について記入してください。 有 ・ 無 (該当する方に○をしてください。有の場合、以下を記入してください。)				
	勤務期間		常勤・非常勤の別	勤務箇所	
	昭・平・令 年 月 日から		常勤・非常勤		
	昭・平・令 年 月 日まで				
	昭・平・令 年 月 日から		常勤・非常勤		
	昭・平・令 年 月 日まで				
昭・平・令 年 月 日から		常勤・非常勤			
昭・平・令 年 月 日まで					
職 歴	職歴の有無について記入してください。(上記「県での勤務経験」を除く。) 有 ・ 無 (該当する方に○をしてください。有の場合、以下を記入してください。)				
	勤務期間		勤務箇所	業務内容	
	昭・平・令 年 月 日から				
	昭・平・令 年 月 日まで				
	昭・平・令 年 月 日から				
	昭・平・令 年 月 日まで				
昭・平・令 年 月 日から					
昭・平・令 年 月 日まで					
発掘作業の 経験	職歴の有無について記入してください。 有 ・ 無 (該当する方に○をしてください。有の場合、以下を記入してください。)				
	経験年数	延べ 年位	発掘作業に携わった遺跡名		
免許・資格	年	月	免許・資格		
備 考	※車いす使用など障がい等により、受験に際して配慮が必要な事項がある場合は、必ず記入してください。				

[申込書の記載方法]

- ・ 申込書は、募集案内をよく読み、間違いのないよう正確に記入してください。
- ・ 黒又は青のボールペン・万年筆を用い、※欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。
- ・ 学歴等の記入欄が足りない場合は、別紙に記入し、申込書に添付しても構いません。