

れいわ ねんど ちてきしょう しゃ せいしんしょう しゃ たいしょう  
 令和8年度 知的障がい者・精神障がい者を対象とした

とっとりけんりつがっこうかいけいねんどにんようしよくいん ぎょうむほじょしよくいん  
 鳥取県立学校会計年度任用職員（業務補助職員）

さいようしけん ちゅうぶ ちく じゅけんもうしこみしよ  
 採用試験【中部地区】受験申込書

きんむこう くらよしのうぎょうこうとうがっこう くらよしそごうさんぎょうこうとうがっこう  
 勤務校：倉吉農業高等学校、倉吉総合産業高等学校

受験番号	※		
ふりがな			
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
勤務可能な 勤務場所	勤務が可能な学校の( )内に○を、複数の学校で勤務が可能な場合は希望する順位を( )内に数字で記入してください。 ( )倉吉農業高等学校 ( )倉吉総合産業高等学校		
最終学歴	学校名	在学期間 年 月 日から 年 月 日まで	該当を○で囲む 卒業・卒業見込
職歴  (あたらしいものから順番に記入してください。)	勤務先	勤務期間 年 月 日から 年 月 日まで	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	

写真  
 4cm×3cm  
 ・上半身脱帽正面  
 ・最近3ヶ月以内に撮影したもの

<small>しかく めんきよ</small> 資格・免許	<small>めい しょう</small> 名称	<small>しゅとく みこみ ねんがつび</small> 取得(見込)年月日
<small>おうぼりゆう</small> <b>【応募理由】</b>  <hr/> <hr/>		
<small>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 ひとつとりけんりつがっこうかいけいねん せんにんようしよくいんさいようしけん じゅげん</small> 私は、知的障がい者・精神障がい者を対象とした鳥取県立学校会計年度任用職員採用試験を受験したいので、募集案内の記載事項をすべて了承のうえ、申し込めます。 <small>わたし ぼしゅうあんない かか じゅげんしかく み もうしこみしよ きにゅうじこう そうい</small> 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。  <small>れいわ ねん がつ にち しめい じしよ</small> 令和 年 月 日 氏名(自署)		

りやういくてちよう せいしんしょうがいしゃほけんふくしてちよう うつ しめい せいねんがっぴ こうふねんがっぴ こうふばんごう はっこうきかん じゅうしよ さいしん  
 ※療育手帳もしくは精神障害者保健福祉手帳の写し(氏名、生年月日、交付年月日、交付番号、発行機関、住所、最新の  
はんてい きろく とうできはんでいきかん わてきしやう しゃ はんてい しようめい しようい うつ てんぶ  
 判定の記録がわかるページ)または公的判定機関で知的障がい者と判定されたことを証明する書類の写しを添付し  
 てください。