

令和8年度鳥取県公立学校会計年度任用職員(教員業務支援員)採用試験申込書

※受験番号	氏名	(ふりがな)			(写真貼付欄) 申込み6か月以内に無帽で正面から上半身を写した縦4.5cm、横3.5cmの写真を貼付してください		
生年月日	昭和 平成	年	月	日		年齢	歳
現住所	〒						
電話番号	携帯					自宅	
最終学歴	学校名		学部・学科・課程等		卒業年月		
					昭和 平成	年	月
資格 免許	取得(授与)年月		資格(免許)名				
	年 月						
	年 月						
	年 月						
	年 月						
パソコン 能力	各ソフトについて、該当する項目に○を記入してください。その他のソフトがあれば、記入してください。						
	ソフト名	おおむね使用できる		あまり自信がない		使用した経験がない	
	エクセル						
	ワード						
特に指導を受けなくとも、文書等が作成できる場合には「おおむね使用できる」としてください。							
受験に際して 配慮が必要な 場合のみ記入	視力、聴力、車椅子の使用、その他受験に際して配慮が必要な場合は具体的に記入してください。						
配置希望地区	配置を希望する地区に○をつけてください。						
	東部地区		中部地区			西部地区	

※裏面も記入してください。

県・市町村での 勤務経験  * 県立・市町村立 学校、県・市町 村及び県・市町 村の関係機関等 を含む	1 あり                      2 なし (ありの場合、勤務期間・勤務先、職名等を記載してください。)			
	勤務期間		勤務先、職名等	業務内容
	昭和 平成 令和	年 月～ 年 月	昭和 平成 令和	
	昭和 平成 令和	年 月～ 年 月	昭和 平成 令和	
	昭和 平成 令和	年 月～ 年 月	昭和 平成 令和	
	昭和 平成 令和	年 月～ 年 月	昭和 平成 令和	
	昭和 平成 令和	年 月～ 年 月	昭和 平成 令和	
	昭和 平成 令和	年 月～ 年 月	昭和 平成 令和	
	昭和 平成 令和	年 月～ 年 月	昭和 平成 令和	
職 歴  上記の職は除く	1 あり                      2 なし (ありの場合、勤務期間・勤務先、職名等を記載してください。)			
	勤務期間		勤務先、職名等	業務内容
	昭和 平成 令和	年 月～ 年 月	昭和 平成 令和	
	昭和 平成 令和	年 月～ 年 月	昭和 平成 令和	
	昭和 平成 令和	年 月～ 年 月	昭和 平成 令和	
	昭和 平成 令和	年 月～ 年 月	昭和 平成 令和	
	昭和 平成 令和	年 月～ 年 月	昭和 平成 令和	
	昭和 平成 令和	年 月～ 年 月	昭和 平成 令和	
	昭和 平成 令和	年 月～ 年 月	昭和 平成 令和	

※「受験番号」欄は記入しないでください。  
欄が不足する場合は、用紙を貼付して記載してください。