

**鳥取県教育センター会計年度任用職員(ICT教育支援員)
採用試験申込書**

(顔写真貼付)

- ・ﾀｲﾌﾟ4cm×3cm
- ・6ヶ月以内に無帽で撮影したもの

ふりがな			
氏名			
生年月日	年	月	日 (歳)
連絡先	住所(〒 -)		
	電話番号:(自宅:) (携帯:)		
最終学歴	学校名:		学部・学科等:
	卒業年月: 年 月 卒業 ・ 卒業見込		
ICT関連の資格等	1 有り 2 無し 該当する番号に○をしてください。有りの場合は名称等を記入してください。		
(例)	名	称	取得年月
・Google認定教育者			
・Apple Teacher			
・ICT支援員能力認定試験			
・教育情報化コーディネータ検定試験			
・ITパスポート			
など			
職歴	1 有り 2 無し 該当する番号に○をしてください。有りの場合は勤務期間・勤務箇所等を記入してください。		
	勤務期間	勤務箇所	具体的な業務内容
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
志望動機			
自己PR等			
(特技、性格、仕事に有効な技能、経験等)			