

## 平成29年度 鳥取県立特別支援学校非常勤職員(司書)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4cm、 横3cm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 (H29. 4. 1現在)
現住所	〒            ー						
電話番号	自宅				携帯		
希望する勤務地区 (勤務可能な地区を選 択して、希望順に1か 2の数字を記入してく ださい。)		<input type="checkbox"/> 東部地区		<input type="checkbox"/> 皆生養護学校 <input type="checkbox"/> 鳥取聾学校ひまわり分校			
		<input type="checkbox"/> 西部地区					
		勤務を希望する学校の口欄に1か2の希望順位を記載してください。					
最終学歴	学 校 名		学 部 ・ 学 科 ・ 課 程 等		卒 業 年 月		
					昭和 平成 卒 業 ・ 卒 業 見 込	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	資格を保有	多少は使用できる	使用できない			
	エクセル						
	ワード						
	一太郎						
※「多少」とは、エクセル：表計算を使用し、計算ができる、ワード・一太郎：文書を作成できる程度							
特記事項 (障がい者に関 わる経験等)	* 手話ができる、音読経験有等、特記事項があれば記入してください。						
受験に際して 配慮が必要な 方のみ記入	* 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。						

