

令和6年度 鳥取県立学校臨時的任用職員(事務職員)等採用試験申込書

※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 (R6. 6. 1現在)		歳
現住所	〒 —				
電話番号	自宅			携帯	
最終学歴	学 校 名		学 部 ・ 学 科 ・ 課 程 名 等		卒 業 年 月
					昭和 平成 年 月 令和 卒 業 ・ 卒 業 見 込
職 歴	1 あり 2 なし (ありの場合、勤務時期・勤務箇所等を記載してください)				
	勤 務 期 間		勤 務 箇 所		業 務 内 容
	昭和 平成 年 月 令和	昭和 平成 年 月 令和			
	昭和 平成 年 月 令和	昭和 平成 年 月 令和			
	昭和 平成 年 月 令和	昭和 平成 年 月 令和			
	昭和 平成 年 月 令和	昭和 平成 年 月 令和			
	昭和 平成 年 月 令和	昭和 平成 年 月 令和			
	昭和 平成 年 月 令和	昭和 平成 年 月 令和			
資 格 免 許	取得(授与)年月		資 格 (免 許) 名		
	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	概ね使用できる	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「概ね使用できる」としてください。					
受験に際して配慮が必要な方のみ記入	視力、聴力、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				