

鳥取県立白兔養護学校会計年度任用職員（介助職員）採用試験申込書

|            |                                                                                                                            |             |       |                                                        |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------|--------------------------------------------------------|
| ふりがな       |                                                                                                                            |             | ※受験番号 | 写真貼付<br><br>無帽、正面上半身で6月以内に写したものであること。<br>(縦4 cm、横3 cm) |
| 氏名         |                                                                                                                            |             |       |                                                        |
| 生年月日       | 昭和・平成                                                                                                                      | 年 月 日 (満 歳) |       |                                                        |
| 連絡先        | 住所：(〒      -      )<br><br>電話番号：(自宅：      )<br>(携帯：      )                                                                 |             |       |                                                        |
| 最終学歴       | 学 校 名：<br>卒業(修了)年月：      年      月卒業 (修了)                                                                                   |             |       |                                                        |
| 資 格<br>免 許 | (取得年月)<br>年      月 (資格(免許)名：      )<br>年      月 (資格(免許)名：      )<br>年      月 (資格(免許)名：      )<br>年      月 (資格(免許)名：      ) |             |       |                                                        |

| 職 歴 | 勤 務 期 間                             | 会 社 名 等 | 従事した業務 |
|-----|-------------------------------------|---------|--------|
|     | S・H・R    年    月～<br>S・H・R    年    月 |         |        |
|     | S・H・R    年    月～<br>S・H・R    年    月 |         |        |
|     | S・H・R    年    月～<br>S・H・R    年    月 |         |        |
|     | S・H・R    年    月～<br>S・H・R    年    月 |         |        |
|     | S・H・R    年    月～<br>S・H・R    年    月 |         |        |
|     | S・H・R    年    月～<br>S・H・R    年    月 |         |        |
|     | S・H・R    年    月～<br>S・H・R    年    月 |         |        |
|     | S・H・R    年    月～<br>S・H・R    年    月 |         |        |
|     | S・H・R    年    月～<br>S・H・R    年    月 |         |        |

※欄が不足する場合は、紙を添付して記入すること。

|                                             |
|---------------------------------------------|
| 連 絡 欄    (※車イスの使用等、受験に際して配慮が必要な場合は記入してください) |
|---------------------------------------------|