

(表面)

※この欄は記入しないでください。

申込み方法	持参 ・ 郵送
受付番号	

令和5年度 鳥取県立特別支援学校会計年度任用職員(学校栄養職員)採用試験申込書

(ふりがな)			
氏名			
生年月日	昭和 平成年 月 日	年齢	歳 (R5.4.18現在)
連絡先	住所：(〒 -)		
	電話番号：(自宅：) (携帯電話：)		
	1 連絡先は可否通知が確実に到着する場所を記入してください。 2 棟、号室まで正確に記入してください。記載事項に不正があると受験が無効となる場合があります。 3 試験日時との連絡及び採用する際には電話による意向確認を行う場合がありますので、確実に連絡が取れる電話番号を記載してください。		
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
志望の動機			
自己PR (特技性格等)			
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。		

(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の写真の写真を貼付してください

(裏面)

資 格 免 許	取得(授与)年月	資 格 (免 許) 名		
	年 月			
	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	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			
	一太郎			
特に指導を受けなくとも、資料や文書が作成できる場合には「概ね使用できる」としてください。				

県での 勤務経験 * 県立学校、県 及び県の関係機 関等を含む	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		職 種	勤 務 箇 所		
	昭和 平成 令和	年 月～	昭和 平成 令和	年 月	臨 職 非常勤 (会計年度任用)	
	昭和 平成 令和	年 月～	昭和 平成 令和	年 月	臨 職 非常勤 (会計年度任用)	
	昭和 平成 令和	年 月～	昭和 平成 令和	年 月	臨 職 非常勤 (会計年度任用)	
	昭和 平成 令和	年 月～	昭和 平成 令和	年 月	臨 職 非常勤 (会計年度任用)	
職 歴 上記の職は除く	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 令和	年 月～	昭和 平成 令和	年 月		
	昭和 平成 令和	年 月～	昭和 平成 令和	年 月		
	昭和 平成 令和	年 月～	昭和 平成 令和	年 月		
	昭和 平成 令和	年 月～	昭和 平成 令和	年 月		
※ 不足する場合は、別紙に記載してください。						
現在の状況	1 現在在職中		2 離職見込み(離職見込みの日： 年 月 日)		(○で囲む)	