

令和5年度鳥取県立倉吉農業高等学校  
会計年度任用職員(農場管理職員(酪農))採用試験申込書

|                           |                                              |    |                   |        |                       |                                                                 |  |
|---------------------------|----------------------------------------------|----|-------------------|--------|-----------------------|-----------------------------------------------------------------|--|
| ※受験番号                     |                                              | 氏名 |                   | (ふりがな) |                       | (写真貼付欄)<br><br>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<br>平成                                     | 年  | 月                 | 日      | 年齢<br><br>(R5.10.1現在) |                                                                 |  |
| 現住所                       | 〒                                            |    |                   |        |                       |                                                                 |  |
| 電話番号                      | 自宅                                           |    |                   |        | 携帯                    |                                                                 |  |
| 最終学歴                      | 学 校 名                                        |    | 学 部 ・ 学 科 ・ 課 程 等 |        |                       | 卒 業 年 月                                                         |  |
|                           |                                              |    |                   |        |                       | 昭和<br>平成<br>令和<br>卒 業 ・ 卒 業 見 込<br>年 月                          |  |
| 資 格<br>免 許                | 取得(授与)年月                                     |    | 資 格 ( 免 許 ) 名     |        |                       |                                                                 |  |
|                           | 年 月                                          |    |                   |        |                       |                                                                 |  |
|                           | 年 月                                          |    |                   |        |                       |                                                                 |  |
|                           | 年 月                                          |    |                   |        |                       |                                                                 |  |
|                           | 年 月                                          |    |                   |        |                       |                                                                 |  |
|                           | 年 月                                          |    |                   |        |                       |                                                                 |  |
| 受験に際して<br>配慮が必要な<br>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。 |    |                   |        |                       |                                                                 |  |
| 備 考                       |                                              |    |                   |        |                       |                                                                 |  |

[illegible]