

(表面)

※この欄は記入しないでください。

申込方法	持参 ・ 郵送
受験番号	

令和7年度 鳥取県立特別支援学校会計年度任用職員(給食調理員)採用試験申込書

(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

(ふりがな)			
氏名			
生年月日	昭和 平成	年 月 日	年齢 (令和7年4月1日現在) 歳
連絡先	住所：(〒 - )		
	電話番号：(自宅： ) (携帯電話： )		
	1 連絡先は合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 令和 卒業・卒業見込 年 月
資格 免 許  (管理栄養士・ 栄養士・調理 師・手話検定 試験等)	取得(授与)年月	資 格 ( 免 許 ) 名	
	年 月		
	年 月		
	年 月		
聴覚障がいのある子どもたちが通う学校で働く上で大切だと思うこと			
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。		

(裏面)

県での勤務経験	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)					
* 県立学校、県及び県の関係機関等を含む	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 <small>(会計年度任用)</small>	
	昭和 平成 令和	年 月～	昭和 平成 令和	年 月	臨職 非常勤 <small>(会計年度任用)</small>	
	昭和 平成 令和	年 月～	昭和 平成 令和	年 月	臨職 非常勤 <small>(会計年度任用)</small>	
	昭和 平成 令和	年 月～	昭和 平成 令和	年 月	臨職 非常勤 <small>(会計年度任用)</small>	
	昭和 平成 令和	年 月～	昭和 平成 令和	年 月	臨職 非常勤 <small>(会計年度任用)</small>	
	昭和 平成 令和	年 月～	昭和 平成 令和	年 月	臨職 非常勤 <small>(会計年度任用)</small>	
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)					
上記の職は除く	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		
	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:令和 年 月 日) (○で囲む)			