

鳥取県立高等学校会計年度任用職員(特別支援教育支援員)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	歳 (R6.4.1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 名 等		卒 業 年 月		
					昭和 平成 令和 卒 業 年 月		
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	おおむね使用している		あまり自信がない		使用した経験がない	
	エクセル						
	ワ ー ド						
受験に際して 配慮が必要な 方のみ記入	特に指導を受けなくとも、文書等が作成できる場合には「おおむね使用している」としてください。						
	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。						

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	
	昭和 平成 令和	年	月～	昭和 平成 令和	年	月	臨 職 非常勤	
	昭和 平成 令和	年	月～	昭和 平成 令和	年	月	臨 職 非常勤	
	昭和 平成 令和	年	月～	昭和 平成 令和	年	月	臨 職 非常勤	
	昭和 平成 令和	年	月～	昭和 平成 令和	年	月	臨 職 非常勤	
	昭和 平成 令和	年	月～	昭和 平成 令和	年	月	臨 職 非常勤	
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		
	昭和 平成 令和	年	月～	昭和 平成 令和	年	月		