

令和元年度鳥取市職員採用試験受験申込書

受付済印

受験番号
(記入しないでください)

(注1) 記入は、黒又は青のボールペンを使用すること。
 (注2) 該当する□の中にはレ印を、また※の項目は該当するものを○で囲むこと。

試験区分	番号	職名	国籍等	<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍(国籍:) <input type="checkbox"/> 永住者(取得見込 年 月 日) <input type="checkbox"/> 特別永住者
	ふりがな 氏名			
生年月日 <small>(令和元年5月1日現在の年齢)</small>	昭和・平成 年 月 日生 (歳)		※性別	男 ・ 女
現住所 (アパート名や部屋番号なども記入) 〒			電話番号(必ず連絡がとれるもの) — —	
試験結果通知書送付先住所(現住所と同じ場合は、記入の必要はありません) 〒			電話番号(必ず連絡がとれるもの) — —	
学歴	学校名	学部・学科名・学年	在学期間	※今年度の修学状況(R1.5.1現在)
大学院等			自 昭・平・令 年 月	既に卒業・卒業見込み
			至 昭・平・令 年 月	既に中退・退学見込み
大学・短大 専修学校等			自 昭・平・令 年 月	既に卒業・卒業見込み
			至 昭・平・令 年 月	既に中退・退学見込み
高校等			自 昭・平・令 年 月	既に卒業・卒業見込み
			至 昭・平・令 年 月	既に中退・退学見込み
「④獣医師・ ⑤保健師・⑥ 社会福祉士・ ⑦保育士」を 申込む場合は 必ず記入して ください。	○ 該当する箇所に✓し必要事項を記入してください。 <input type="checkbox"/> 獣医師免許 (年 月 日 ※取得・取得見込み) <input type="checkbox"/> 保健師免許 (年 月 日 ※取得・取得見込み) <input type="checkbox"/> 社会福祉士資格 (年 月 日 ※取得・取得見込み) <input type="checkbox"/> 保育士資格 (年 月 日 ※取得・取得見込み) <input type="checkbox"/> 幼稚園教諭(専修・種)免許状 (年 月 日 ※取得・取得見込み)			
	○ 上記で取得見込みとされた方は、次の欄を記入してください。 <input type="checkbox"/> 学校等の卒業による取得 <input type="checkbox"/> 資格試験受験年月日(年 月 日) 合否のわかる時期(令和 年 月頃)			

職務 経歴	勤務先等 (名称・部課・役職名)	職務内容 (具体的にご記入ください。)	在職期間	
			自	至
職 歴 直近の職歴から順に記載してください。			昭・平・令	年 月
			昭・平・令	年 月
			昭・平・令	年 月
			昭・平・令	年 月
			昭・平・令	年 月
			昭・平・令	年 月
			昭・平・令	年 月
			昭・平・令	年 月
			昭・平・令	年 月
			昭・平・令	年 月
			昭・平・令	年 月
			昭・平・令	年 月
資格・免許 受験資格以外のものを記入してください。	(記載例：普通自動車免許 平成〇〇年〇月取得) 			
署名欄				
<p>私は、鳥取市職員採用試験を受験したいので申込みます。</p> <p>なお、私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当しておりません。</p> <p>また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p>令和 年 月 日 氏名 (自署)</p> <p>_____</p>				

《記入要領》

- 1 この申込書は受験者本人が正確に記入してください。
- 2 記入は、黒又は青のボールペン・万年筆等を用い、楷書でていねいに記入してください。
- 3 該当する□の中にはレ印を、※の項目は該当するものを○で囲んでください。
- 4 受験申込みは、一人1職種に限ります。試験区分は、正確に記入してください。
- 5 現住所は、アパート名や部屋番号なども記入してください。下宿の場合には下宿先を必ず記入してください。
- 6 学歴は、「高校等」からすべて記入してください。
- 7 「卒業見込み」とは令和2年3月31日までに卒業見込みであることをいいます。