

令和8年度鳥取市職員採用試験受験申込書
(9・11月実施分)

※③一般事務Dの申込は電子申請に限ります

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	☐ 日本国籍 ☐ 外国籍 (国籍:) ☐ 永住者 (取得見込 年 月 日) ☐ 特別永住者
ふりがな 氏 名				
生年月日 (令和8年7月1日現在の年齢)	昭和・平成 年 月 日生 (歳)		※性別 (任意記載項目)	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 (R8. 7. 1現在)
大学院等			自 平・令 年 月	既に卒業・卒業見込み
			至 平・令 年 月	既に中退・退学見込み
大学・短大 専修学校等			自 平・令 年 月	既に卒業・卒業見込み
			至 平・令 年 月	既に中退・退学見込み
高 校 等			自 平・令 年 月	既に卒業・卒業見込み
			至 平・令 年 月	既に中退・退学見込み
「②一般事務C」を 申し込む場合は必ず 記入してください。	※該当する□に✓してください。 ☐ 身体障害者手帳 ☐ 療育手帳 ☐ 精神障害者保健福祉手帳 ☐ その他 ()			
	交付機関		交付番号	交付年月日
	都 道 府 県 市		第 号	昭・平・令 年 月 日
	身体障害者手帳に記載された障がい名及び等級			療育手帳に記載された障がいの程度
	障がい名			
	級			
	精神障害者保健福祉手帳に記載された有効期限及び等級			
	有効期限			級
特 記 事 項	1 持込使用する補装具等がある方は○をしてください。 (1) 車いす (2) 補聴器 (3) ルーペ (4) その他 ()			
	2 意思伝達の方法 (聴覚障がい又は音声・言語機能障がいの方のみ記入)			
	3 その他特記事項			

