

平成30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>(平成30年7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 (H30.7.1現在)
大学院等			自 昭・平 年 月	既に卒業・卒業見込み
			至 昭・平 年 月	既に中退・退学見込み
大学・短大 専修学校等			自 昭・平 年 月	既に卒業・卒業見込み
			至 昭・平 年 月	既に中退・退学見込み
高校等			自 昭・平 年 月	既に卒業・卒業見込み
			至 昭・平 年 月	既に中退・退学見込み

「③一般事務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。		
	<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 療育手帳	
	<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	<input type="checkbox"/> その他 ()	
	交付機関	交付番号	交付年月日
	都道 府縣市	第 号	昭平 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) ルーベ (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 []		

資格・免許 受験資格以外のものを記入してください。	資格の種類	取得年月	認定（交付）機関

職歴 (直近の職歴から順に記載してください。)	職務経験	勤務先等の名称・部課・役職名	職務内容 (具体的にご記入ください。)	雇用形態	左記の職務期間
				<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	自 昭・平 年 月 至 昭・平 年 月 在職年数 年 ヵ月
				<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	自 昭・平 年 月 至 昭・平 年 月 在職年数 年 ヵ月
				<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	自 昭・平 年 月 至 昭・平 年 月 在職年数 年 ヵ月
				<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	自 昭・平 年 月 至 昭・平 年 月 在職年数 年 ヵ月
				<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	自 昭・平 年 月 至 昭・平 年 月 在職年数 年 ヵ月
				<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	自 昭・平 年 月 至 昭・平 年 月 在職年数 年 ヵ月
				<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	自 昭・平 年 月 至 昭・平 年 月 在職年数 年 ヵ月
	特記事項				受験資格該当年数（通算） 年 ヵ月

記入した各職歴のうち、受験資格に定める職務経験に該当する職歴については、「職務経験」欄に「○」を付してください。職務内容等は、できるだけ詳しく記入してください。職歴が書ききれない場合は、用紙をコピーして使用してください。特記事項には、受験資格に該当する職歴のうち、休業等により実際の業務に従事しなかった期間など、補足する事項があれば記載してください。

<p>署名欄</p> <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。 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。 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>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名（自署）</p> <hr style="width: 20%; margin-left: auto; margin-right: 0;"/>

《記入要領》

- 提出書類に虚偽の記載があると、合格しても採用されないことがあります。（②社会人経験者対象一般事務は、採用決定後、職歴証明書を提出していただきます。）
- 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。該当する口の中にはレ印を、※の項目は該当するものを○で囲んでください。
- 署名欄は、受験者本人が記入してください
- 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。
- 現住所欄は、マンション等の建物名・部屋番号まで記入してください。下宿の場合には下宿先を必ず記入してください。
- 学歴欄は、原則、高校卒業以降をすべて記入してください。「卒業見込み」とは平成31年3月までに卒業見込みであることをいいます。