

平成30年度鳥取市職員採用試験受験申込書

任期付職員 (①土木②建築③生活保護ケースワーカー)

(写 真 欄)

1. 受験日前の3ヶ月以内に撮影したもの
2. 帽子をつけないで正面から上半身を撮影
3. サイズ縦4cm、横3cm
4. 写真裏面に氏名記入

【注意】写真を貼っていない人は受験できません。

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11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. 11. 1現在)
	原則、高校以降をすべて記入してください。			自 昭・平 _____ 年 _____ 月 至 昭・平 _____ 年 _____ 月
			自 昭・平 _____ 年 _____ 月 至 昭・平 _____ 年 _____ 月	既に卒業・卒業見込み 既に中退・退学見込み
			自 昭・平 _____ 年 _____ 月 至 昭・平 _____ 年 _____ 月	既に卒業・卒業見込み 既に中退・退学見込み
			自 昭・平 _____ 年 _____ 月 至 昭・平 _____ 年 _____ 月	既に卒業・卒業見込み 既に中退・退学見込み
			自 昭・平 _____ 年 _____ 月 至 昭・平 _____ 年 _____ 月	既に卒業・卒業見込み 既に中退・退学見込み
			自 昭・平 _____ 年 _____ 月 至 昭・平 _____ 年 _____ 月	既に卒業・卒業見込み 既に中退・退学見込み

受験資格等	資格の種類	取得年月	認定 (交付) 機関
資格・免許 受験資格に該当するものは必ず記入してください。			

③生活保護ケースワーカーを受験する場合で、社会福祉主事任用資格を有する人は必ず記入してください。	該当する箇所に○を記入してください。	
	学歴・資格等	該当する区分
	社会福祉法に規定する、厚生労働大臣の指定する社会福祉に関する科目のうち、大学等において、3科目以上履修し卒業すること	3
	社会福祉法に規定する、都道府県知事の指定する養成機関又は講習会の課程を修了したこと	
	厚生労働大臣の指定する社会福祉事業従事者試験に合格したこと	
	社会福祉士又は精神保健福祉士の資格を有すること	

職 歴	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 <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	左記の職務期間 自 昭・平 年 月 至 昭・平 年 月 在職年数 年 カ月
				<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 カ月
				<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 カ月
				<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 カ月
				<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 カ月
				<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 カ月
				<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 カ月
				<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 カ月
				<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 カ月
		特記 事項			
<p>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。</p> <p>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>					

1 自分のどのような長所を活かして鳥取市任期付職員としての業務を行っていきたいか、記入してください。

2 公務員になった場合の心構えについて記入してください。

3 これまで経験してきた職務において特に思い入れのある事業について、その理由と事業を通してどのように社会に貢献できたかなどの業績も含めて具体的に記入してください。

4 これまでに職務以外に力を注いで取り組んできた活動等を、その理由も含めて記入してください。

5 ボランティア・地域活動等について、経験・実績などがあれば記入してください。

署名欄

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いません。

また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

氏名（自署）

《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 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。
(採用決定後、職歴証明書を提出していただきます。)
- 3 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。
- 4 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。
- 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 学歴欄は、原則、高校以降をすべて記入してください。「卒業見込」とは平成31年3月までに卒業見込みであることを、「在学」とは平成31年4月以降も在学であることをいいます。

～提出前にもう一度確認してください～

- 受験資格を満たしていますか？
- 必要事項に記入もれはありませんか？
- 該当する□の中にはレ印を、※の項目は該当するものを○で囲んでいますか？

鳥取市総務部職員課人事係
〒680-8571 鳥取市尚徳町116(本庁舎2階)