

令和2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 (令和2年7月1日現在の年齢)	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 (R2.7.1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	既にご中退・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	既にご中退・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	既にご中退・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。 <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 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 障がい名 級		療育手帳に記載された障がいの程度
	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 { }	

「④調理員」を申し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。

調理業務に従事した満2年以上の実務経験あり（職歴のとおり）

厚生労働大臣指定の調理師養成施設を 年 月 日に ※卒業・卒業見込み

調理師養成施設名【 】

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	左記の職務期間
	直近の職歴から順に記載し、実務経験として該当するものは、「職務経験」欄に○をしてください。ただし、受験資格に職務経験が必要な場合で職歴が欄内に収まらない場合は、職務経験に係る職歴の記載を優先してください。				<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()
				<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月 在職年数 年 月
				<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月 在職年数 年 月
				<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月 在職年数 年 月
				<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月 在職年数 年 月
				<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月 在職年数 年 月
				<input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 ()	自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月 在職年数 年 月
	特記事項				受験資格該当年数(通算) 年 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。

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

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。

令和 年 月 日 氏名(自署)

《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。(③一般事務D、④調理員は、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□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」とは令和3年3月までに卒業見込みであることをいいます。