

令和3年度鳥取市職員採用試験受験申込書
任期付職員【臨床心理士】

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。

受付済印

試験区分	職名 臨床心理士	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3年9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		
	携帯番号		
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		

学歴 原則、高校以降をすべて記入してください。	学校名	学部・学科名・学年	在学期間		※今年度の修学状況 (令和3年9月1日現在)
			自	至	
			昭・平・令 年 月	既卒業・卒業見込み	
			昭・平・令 年 月	既中退・退学見込み	
			昭・平・令 年 月	既卒業・卒業見込み	
			昭・平・令 年 月	既中退・退学見込み	
			昭・平・令 年 月	既卒業・卒業見込み	
			昭・平・令 年 月	既中退・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
受験資格に関する資格・免許を記入してください。また、それ以外の資格・免許も記入してください。(*取得見込みを含む)			

職 歴	実務 経験	勤務先等の 名称・部課・役職名	職務等内容 (具体的にご記入ください。)	左記の職務期間
				自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月
				自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月
				自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月
				自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月
				自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月
				自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月
				自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月
				自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月
	特記 事項			

記入した各職歴等のうち、受験資格に定める実務経験に該当する職歴等については、「実務経験」欄に「○」を付してください。職務等内容は、できるだけ詳しく記入してください。職歴等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等のうち、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。

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。

令和 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、実務経験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。「卒業見込み」とは令和4年3月31
までに卒業見込み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 鳥取市幸町71番地（本庁舎6階）

電話 (0857) 30-8116