

令和6年度鳥取県中部総合事務所県民福祉局倉吉児童相談所
会計年度任用職員(一時保護支援員)採用試験申込書

フリガナ					顔写真 ﾀﾞｲ4cm ｺﾞｺ3cm 6箇月以内に 無帽で撮影した もの
氏名					
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)				
連絡先	郵便番号 (〒 -) (フリガナ) 住 所 電話番号:(自宅) (携帯:) ※電話による意向確認を行う場合がありますので、確実に連絡が取れる電話番号を記載してください。(携帯電話をお持ちの方は必ず記載してください。)				
最終学歴	学校名	学部学科名	在学期間	卒業、卒業見込、 中退等の別	
			年 月 ~ 年 月		
普通自動車 運転免許	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無				
資格 (パソコン技能以外)	年 月取得 (資格名:)				
	年 月取得 (資格名:)				
	年 月取得 (資格名:)				
	年 月取得 (資格名:)				
パソコン技能	エクセル	資格の有無	有	無	資格名 ()
		経験	業務等での使用 経験あり	多少使用可能	使用経験なし
	ワード	資格の有無	有	無	資格名 ()
		経験	業務等での使用 経験あり	多少使用可能	使用経験なし
※「業務等での使用経験あり」とは操作方法の助言なしでグラフを用いた会議資料の作成やデータ分析を できる程度です。 ※「多少」とは、エクセルにデータ入力して計算できる、ワードに文字入力し文章を作成できる程度です。					

福祉施設での勤務 経験	(有) (無)			
	有りの場合、勤務時期・勤務箇所等を古いものから順をおって記載して下さい。			
	勤務期間	施設名	職名	業務内容
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			

※「学歴」、「資格」、「福祉施設での勤務経験」については、受験資格が確認できるよう正確に記載してください。

職 歴 福祉施設での勤務 経験は除く	(有) (無)			
	有りの場合、過去5年間の勤務時期・勤務箇所等を古いものから順をおって記載して下さい。			
	勤務期間	会社名	常勤／非 常勤の別	業務内容
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			

*「常勤／非常勤の別」の「常勤」とは、概ね週30時間以上の勤務とします。

志望動機	
------	--

自己PR 特技性格等	
---------------	--