

令和7年度 鳥取県会計年度任用職員（専門評価員：公文書館） 採用選考試験申込書

(顔写真)

縦4cm×横3cm
6か月以内に
無帽で
撮影したもの
(申込み時に貼付)

ふりがな						
氏名						
生年月日	年	月	日	(満)	(歳)	
住所・連絡先	住所：〒 _____ 電話番号：(自宅) _____ (携帯) _____ ※ 採用する際に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。)					
合格通知書送付先 上記住所と異なる場合のみ記入	〒 _____ 様					
学歴	学校名	学部名	学科(専攻)名			
					
	卒業年月	年	月	(卒業・卒業見込)		
	学校名	学部名	学科(専攻)名			
職歴	卒業年月	年	月	(卒業・卒業見込)		
	学校名	学部名	学科(専攻)名			
					
	卒業年月	年	月	(卒業・卒業見込)		
職歴	勤務期間	勤務箇所		業務内容		
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
	年 月～ 年 月					
パソコン能力 ※該当するものに○を記入してください。	資格有	資格の名称		使用できる	多少使用可	使用不可
	エクセル					
	ワード					

※「使用できる」とは、操作方法の助言なしでエクセルによる並べ替えや表計算、ワードによる文字入力、文書作成ができる程度。(裏面に続きます)

志望動機	
自己PR 特技、性格等	