

**令和6年度鳥取県西部総合事務所米子保健所  
特別職非常勤職員（国民健康・栄養調査員〔管理栄養士等〕）採用試験申込書**

私は、鳥取県西部総合事務所米子保健所t特別職非常勤職員採用試験を受験したいので、募集案内の記載事項を全て了承のうえ、申し込みます。

氏名	(ふりがな)			(写真貼付欄)  申込み6か月以内に無帽で正面から上半身を写した縦4cm、横3cmの写真を貼付してください。
生年月日	昭和 平成	年 月 日	年齢 歳 <small>(令和4年8月23日現在)</small>	
現住所	〒 —			
電話番号	自宅		携帯	
最終学歴	学校名	学部・学科・課程等		卒業年月
				昭和 平成 年 月 令和 (卒業・卒業見込)
資格 免許	取得年月	資格(免許)名		
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
	年 月			
パソコン 能力	*各ソフトについて、該当する項目に○を記入してください。			
	ソフト名	資格を保有	使用できる	使用できない
	ワード			
	エクセル			

[申込書の記入にあたっての注意事項]  
裏面も記入してください。

職歴 (古いものから 順番に記載)	勤務期間		勤務箇所	業務内容	
	昭和 平成 令和	年 月～ 平成 年 月 令和	昭和 平成 令和	年 月	
	昭和 平成 令和	年 月～ 平成 年 月 令和	昭和 平成 令和	年 月	
	昭和 平成 令和	年 月～ 平成 年 月 令和	昭和 平成 令和	年 月	
	昭和 平成 令和	年 月～ 平成 年 月 令和	昭和 平成 令和	年 月	
	昭和 平成 令和	年 月～ 平成 年 月 令和	昭和 平成 令和	年 月	
	昭和 平成 令和	年 月～ 平成 年 月 令和	昭和 平成 令和	年 月	
	昭和 平成 令和	年 月～ 平成 年 月 令和	昭和 平成 令和	年 月	
志望動機					
自己PR (特技・性格等)					