

令和7年度 鳥取県会計年度任用職員（法人指導監査員） 採用試験申込書

(顔 写 真)

- ・ 4cm×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	-----		※受験番号	
氏 名				
生年月日	(昭和・平成) 年 月 日 (歳)			
連 絡 先	住 所 : (〒 -) 電話番号 : (自宅 :) (携帯 :) (注) 採用するには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 : 卒業年月 : 年 月 (卒業・卒業見込み)			
資 格	年 月 (資格名 :) 年 月 (資格名 :) 年 月 (資格名 :) 年 月 (資格名 :)			
パソコン 能 力	(該当欄に○を記入)	普通に使用できる	多少は使用できる	使用できない
	Word			
	Excel			
職 歴 注1 従事経験のある職歴を漏れなく記入してください。 注2 経理・財務の実務経験に相当する職歴については、「経理実務」欄に○を記入してください。	年 月～ 年 月	経理実務	勤務箇所（企業名等）	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			
応募動機				

令和 7 年度 鳥取県会計年度任用職員（法人指導監査員） 採用試験受験票

受験票		
受験番号	※	(顔写真) ・タテ 4 c m × ヨコ 3 c m ・6 か月以内に無帽で撮影したもの ・受験申込時に必ず写真を貼ってください。
ふりがな		
氏 名		

※本票は試験当日に係員が回収します。

試験結果通知宛先
- (住所)
(氏名)

※試験結果通知が確実に到着する場所を記入してください。