

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 <small>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。</small>	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				

