

令和7年度 鳥取県西部総合事務所県民福祉局 米子児童相談所
 会計年度任用職員採用試験申込書
 (付添協力員)

ふりがな				(顔写真) ・タテ4cmヨコ3cm程度 ・6箇月以内に無帽で撮影したもの ・申込時に貼付
氏名				
生年月日	年 月 日 (歳)			
連絡先	郵便番号 (〒 -) (ふりがな) 住 所 電話番号:(自宅) (携帯:) ※採用する際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。			
学 歴 (中学校卒業後の学歴を全て記入して下さい。)	学校名	学部科名	在学期間	卒業、終了、中退等の別
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
			年 月 ~ 年 月	
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	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 資格名 ()	
		経験	業務等での使用経験あり	多少使用可能
	ワード	資格の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無 資格名 ()	
		経験	業務等での使用経験あり	多少使用可能
「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。				

会社・官公庁等での 乗客を主とする運転 業務勤務経験	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
	「有」の場合、勤務時期・勤務箇所等を古いものから順に記載してください。			
	勤務期間	会社名	職名	業務内容
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
※上記の「資格」「運転業務勤務経験」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 (上記の勤務経験以 外)	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無			
	「有」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に記載してください。			
	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			
※「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。				
今回の志望動機				
自己PR 特技・性格等				