

令和7年度 知的障がい者・精神障がい者を対象とした
鳥取県立学校会計年度任用職員（業務補助職員・農場管理補助職員）

採用試験【東部地区】受験申込書

勤務校：鳥取盲学校、鳥取聾学校、白兔養護学校、智頭農林高等学校

受験番号	※		写真 4cm×3cm ・上半身脱帽正面 ・最近3ヶ月以内に 撮影したもの
ふりがな			
氏名	(姓)	(名)	
生年月日	昭和・平成 年 月 日	歳(令和7年4月1日現在)	
現住所	〒		電話番号
連絡先	〒 (* 現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。)		携帯電話番号など
勤務可能な 勤務場所	勤務が可能な学校の()内に○を、複数の学校で勤務が可能な場合は希望する順位を()内に数字で 記入してください。 業務補助職員 農場管理補助職員		
最終学歴	学校名	在学期間 年 月 日から 年 月 日まで	該当を○で囲む 卒業・卒業見込
職歴 (新しいもの から順番に 記入してくだ さい。)	勤務先	勤務期間	職務内容
	(最終)	年 月 日から 年 月 日まで	
	(その前)	年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	
		年 月 日から 年 月 日まで	

