

れいわ ねんど ちてきしょう しゃ せいしんしょう しゃ たいしょう
令和7年度 知的 障がい者・精 神 障がい者を対 象とした
とっとりけんりつがっこうかいけいねんどにんようしょくいん ぎょうむほじょしょくいん
鳥 取 県 立 学 校 会 計 年 度 任 用 職 員 (業 務 補 助 職 員)
さいようしけん せいぶ ち く ずいじぼしゅう じゅけんもうしこみしよ
採 用 試 験 【 西 部 地 区 】 < 随 時 募 集 > 受 験 申 込 書
きんむこう よなごにしこうとうがっこう
勤 務 校 : 米 子 西 高 等 学 校

受験番号	※			
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) 年 月 日		
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	
最終学歴	学 校 名	在学期間	該当を○で囲む	
		年 月 日から 年 月 日まで	卒業 ・ 卒業見込	
職 歴	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		
	新しいもの から順番に 記入してくだ さい。		年 月 日から 年 月 日まで	
			年 月 日から 年 月 日まで	

