

令和8年度鳥取県中部総合事務所県民福祉局倉吉児童相談所  
会計年度任用職員(一時保護指導員)採用試験申込書

フリガナ				<p>顔写真 タテ4cm ヨコ 3cm</p> <p>6箇月以内に 無帽で撮影し たもの</p>
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳 )			
連絡先	郵便番号 (〒 一 ) (フリガナ) 住 所 電話番号:(自宅 ) (携帯: ) ※採用する際に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	学部学科名	在学期間	卒業、卒業見込、中退等の別
			年 月 ~ 年 月	
普通自動車 運転免許	有 無			
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	有 無	資格名 ( )
		経験 (該当するものに○)	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	有 無	資格名 ( )
		経験 (該当するものに○)	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。 ※「多少」とは、エクセルにデータ入力して計算できる、ワードに文字入力し文章を作成できる程度です。				

	有 無				※該当するものに○
	有りの場合、勤務時期・勤務箇所等を古いものから順をおって記載してください。				
福祉施設での勤務経験	勤務期間	施設名	職名	業務内容	
	年 月～ 年 月				
	年 月～ 年 月				
	年 月～ 年 月				

※「学歴」、「資格」、「福祉施設での勤務経験」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。

	有 無				※該当するものに○
	有りの場合、過去5年間の勤務時期・勤務箇所等を古いものから順をおって記載してください。				
職歴 福祉施設での勤務経験は除く	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				
	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。

志望動機	
------	--

自己PR 特技・性格等	
----------------	--