

れいわ ねんど ちてきしよう しゃ せいしんしよう しゃ たいしよう
令和8年度 知的障がい者・精神障がい者を対象とした

とつりけんりつがっこうかいねんどうにんどうしょくいん ぎょうむほじょくいん
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 く じゅけんもうしこみしょ
採用試験【西部地区】受験申込書

きんむこう よなご ようご がっこう かいけようご がっこう とつりろうがっこう ぶんこう よなご にしこうとうがっこう
勤務校:米子養護学校、皆生養護学校、鳥取聾学校ひまわり分校、米子西高等学校、

受験番号	※		
ふりがな			
氏名	せい (姓)	めい (名)	写真 4cm×3cm <small>じょうはんしんだつぼうしょうめん ・上半身脱帽正面 さいきん かけついない ・最近3ヶ月以内に さつえい 撮影したもの</small>
生年月日	昭和・平成 ねん がつ にち	さい 歳(令和8年4月1日現在)	
現住所	〒 電話番号		
連絡先	〒 携帯電話番号など <small>(* 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。)</small>		
勤務可能な勤務場所	きんむかのう がっこう ない まる がっこう きんむかのう ばあい きぼう じゅんい ない すうじ 勤務が可能な学校の()内に○を、いずれの学校でも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。 ()米子養護学校 ()皆生養護学校 ()鳥取聾学校ひまわり分校 ()米子西高等学校		
最終学歴	学校名	在学期間	該当を○で囲む
	ねん がつ にち 年 月 日から ねん がつ にち 年 月 日まで	そつきょう そつきょうみこみ 卒業・卒業見込	
職歴	勤務先	勤務期間	職務内容
	ねん がつ にち 年 月 日から ねん がつ にち 年 月 日まで		
	ねん がつ にち 年 月 日から ねん がつ にち 年 月 日まで		
	ねん がつ にち 年 月 日から ねん がつ にち 年 月 日まで		
	ねん がつ にち 年 月 日から ねん がつ にち 年 月 日まで		
新しいもの から順番に 記入してくだ さい。			

資格・免許	名 称	取得(見込)年月日

おうぼりゆう 【応募理由】

わたし ちてきしよう しゃ せいしんしよう しゃ たいしよう とつとりけんりつがっこうかいいけねんどにんようしょくいんさいようしけんじゅけん
私は、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採用試験を受験したいの
ぼしゅうあんない きさいじこう りょうじょう もう こ
で、募集案内の記載事項をすべて了承のうえ、申し込みます。

なお、私は、募集案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。

れいわ ねん がつ にち しめい じしょ
令和年月日 氏名(自署)

※療育手帳もしくは精神障害者保健福祉手帳の写し(氏名、生年月日、交付年月日、交付番号、発行機関、住所、最新の判定の記録がわかるページ)または公的判定機関で知的障がい者と判定されたことを証明する書類の写しを添付してください。