

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8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 どのんようしよくいん ぎょうむほ じょしよくいん  
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 じゅけんもうしこみしよ  
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 とっとりろうがっこう 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	(姓)	(名)		
生年月日	昭和・平成 年 月 日		歳(令和8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、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	
		年 月 日から 年 月 日まで	卒業・卒業見込	
しよく 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	

