

令和6年度 鳥取県会計年度任用職員(農業技術員)  
採用試験申込書

申込区分	病虫害防除所	
ふりがな 氏 名		(顔写真添付欄) ﾀﾞ 4cm×ｺ 3cm 6 か月以内に無 帽で撮影したも の 申込み時に貼付
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)	
連絡先	住 所:(〒 - ) 電話番号:(自宅: ) (携帯: ) ※採用する際には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 : 卒業年月:( 昭和・平成・令和 ) 年 月 ( 卒 業・卒 業 見 込 )	
資 格	年 月 (資格名: ) 年 月 (資格名: ) 年 月 (資格名: )	
パソコン 能 力	1 通常の文書作成・表計算とも可能 (使用ソフト名: ) 2 簡単な文書作成・数字入力等は可能 (使用ソフト名: ) 3 ほとんど使用できない 4 全く使用できない	
農 作 業 経 験	1 有り 2 無し	
	(有りの場合、どの程度か記載してください)	
志 望 の 動 機		

