

**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) 対 4cm×ヨ 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		

