

# 鳥取県西部広域行政管理組合会計年度任用短時間勤務職員 受験申込書

写真を貼る位置

- 縦 36 ～40 mm  
横 24 ～30 mm
- 本人単身胸から上
- 裏面のりづけ

ふりがな		※受験番号	
氏名			
(生年月日)	年 月 日生	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	該当する方に チェック
ふりがな	〒 ー		電話
住所			
応募職務			
<input type="checkbox"/>	事務員(介護認定及び障害支援判定区分審査業務)		

## 1 職 歴

年	月		勤務先	職種
年	月	から		
	月	まで		
年	月	から		
	月	まで		
年	月	から		
	月	まで		
年	月	から		
	月	まで		
年	月	から		
	月	まで		
年	月	から		
	月	まで		

※ 職歴欄は、最近のものから順に、上段から記入してください。(書ききれない場合は、別紙に記載してください。)

## 2 学 歴

年	月	学歴(学部・学科)	区分
年	月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
年	月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
年	月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込
年	月		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退 <input type="checkbox"/> 卒業見込

※ 学歴欄は、最近のものから順に、上段から記入してください。(書ききれない場合は、別紙に記載してください。)

## 3 資 格

年	月	資格	年	月	資格
年	月		年	月	
年	月		年	月	

