

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
 1. 縦 36 ～40 mm
 横 24 ～30 mm
 2. 本人単身胸から上
 3. 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 <small>該当する方に チェック</small>
ふりがな			電話
住所	〒 —		
応募職種	※受験する職種にチェック(併願は不可)		
<input type="checkbox"/>	リサイクルプラザ投入監視員		
<input type="checkbox"/>	リサイクルプラザ受付事務員		
<input type="checkbox"/>	浄化場運転員		

1 職 歴

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

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 面接カード

ふりがな		※受験番号
氏名		

(1) 今回志望された動機を記入してください。

(2) あなたのセールスポイントを記入してください。

記入上の注意
 1. 黒ボールペンで記入すること。(消せるボールペン・鉛筆は不可)
 2. 数字はアラビア数字で、文字は崩さず正確に書く。