

令和7年度鳥取県職員採用候補者選考試験
[学芸員(植物担当)] 受験申込書

私は、鳥取県職員採用候補者選考試験[学芸員(植物担当)]を受験したいので申し込みます。
なお、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

令和 年 月 日

(ふりがな)		※受験番号		(写真欄) 申込前6ヶ月以内に無 帽で正面から上半身を 写した縦4cm、横3cmの 写真を貼付してくださ い。
氏名 (自筆)				
生年月日	昭和・平成 年 月 日	性別	国籍 <input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍	

(ふりがな)	
現住所 〒 -	
[電話 () - 携帯電話 -]	
(ふりがな)	
緊急連絡先 〒 -	
[電話 () -]	

最 終 学 歴	
学校名	学部・学科等
在学期間	年 月～ 年 月 (卒・修了・卒見・修了見・その他)

資 格 ・ 免 許 等 (学芸員資格は次欄に記入すること)			
名 称	取得年月	名 称	取得年月
	年 月		年 月
	年 月		年 月

学芸員資格	有(見込を含む) (取得(見込)年月日: 年 月 日)	無
学芸員補資格	有(見込を含む) (以下のうち該当するものに✓を付けること) <input type="checkbox"/> 博物館法施行規則第18条第1号(大学に2年以上在学し、博物館に関する科目の単位を含めて62単位以上修得)に該当する <input type="checkbox"/> 学芸業務の実務経験を有し、学芸員の試験認定又は審査認定の受験資格を有している その他、学芸員に関する資格について特記事項がある場合は記載すること ()	無

※印の欄は、記入しないでください。

※裏面も記入してください→

