令和６年度　鳥取県会計年度任用職員（人権相談員）

採　用　試　験　申　込　書

|  |
| --- |
| 受験番号 |
| ふりがな |  |  | ※ |
| 氏　　名 |  |
|  | |
| 生年月日 | 年 月 日 （　　　　歳） | | |
| 連 絡 先 | 住所（〒　　　－　　　　）  電話番号（自宅　　　　　　　　　　）（携帯　　　　　　　　　　　　） | | |
| 連絡希望  時間帯 | 午前（9:00～12:00） 　 　昼　（12:00～14:00）　午後（14:00～17:00）  夕方（17:00～19:00） 　　いつでもよい　　　　　〔いずれかに○してください。〕 | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| パソコン能力  （各項目について該当  するところに○を記入  してください。） |  | 普通に使用できる | 多少使用できる | 使用できない |
| Word |  |  |  |
| Excel |  |  |  |

【添付書類】

①履歴書（ＪＩＳ規格。写真貼付は不要）１部

②職務経歴書（応募動機及び履歴に関する具体的な職務内容、従事年数、実績等を記載したもの。Ａ４サイズ）１部

|  |
| --- |
|  |

令和６年度　鳥取県会計年度任用職員（人権相談員）

採　用　試　験　受　験　票

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号 | |
| ※ | |  | | （顔写真）  ・縦４㎝×横３㎝  ・６か月以内に無帽で撮影したもの |
|
| ふりがな |  | |  |
| 氏　　名 |  | |

|  |
| --- |
| 試験結果通知あて先　　　※結果通知が確実に到着する場所を記入してください。 |
| （住所）〒 |
| （氏名） 様 |

※本票は試験当日に係員が回収します。