

令和6年度鳥取市職員採用試験受験申込書
(9・11月実施分)

受付済印

受験番号

(記入しないでください)

(注1) 記入は、黒又は青のボールペンを使用すること。
(注2) 該当する□の中にはレ印を、また※の項目は該当するものを○で囲むこと。

試験区分	番号	職名	国籍等	<input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍(国籍:) <input type="checkbox"/> 永住者 (取得見込 年 月 日) <input type="checkbox"/> 特別永住者
	ふりがな 氏名			
生年月日 (令和6年7月1日現在の年齢)	昭和・平成 年 月 日生 (歳)	※性別 (任意記載項目)	男 ・ 女	
現住所 (アパート名や部屋番号なども記入) 〒			電話番号 (必ず連絡がとれるもの) - -	
試験結果通知書送付先住所 (現住所と同じ場合は、記入の必要はありません) 〒			電話番号 (必ず連絡がとれるもの) - -	

学歴	学校名	学部・学科名・学年	在学期間	※今年度の修学状況 (R6.7.1現在)
大学院等			自 平・令 年 月	既に卒業・卒業見込み
			至 平・令 年 月	既に中退・退学見込み
大学・短大 専修学校等			自 平・令 年 月	既に卒業・卒業見込み
			至 平・令 年 月	既に中退・退学見込み
高校等			自 平・令 年 月	既に卒業・卒業見込み
			至 平・令 年 月	既に中退・退学見込み

※該当する□に✓してください。

<input type="checkbox"/> 身体障害者手帳	<input type="checkbox"/> 療育手帳
<input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳	<input type="checkbox"/> その他 ()

交付機関	交付番号	交付年月日
都道 府県市	第 号	昭・平・令 年 月 日

身体障害者手帳に記載された障がい名及び等級	療育手帳に記載された障がいの程度
障がい名	級
精神障害者保健福祉手帳に記載された有効期限及び等級	
有効期限	級

「②一般事務C」を申し込む場合は必ず記入してください。

特記事項	1 持込使用する補装具等がある方は○をしてください。 (1) 車いす (2) 補聴器 (3) ルーペ (4) その他 () 2 意思伝達の方法 (聴覚障がい又は音声・言語機能障がいの方のみ記入) 3 その他特記事項
------	--

「⑥土木E」を申し込む場合は必ず記入してください。

○ 該当する箇所に✓し必要事項を記入してください。

<input type="checkbox"/> 一級土木施行管理技士	<input type="checkbox"/> 二級土木施行管理技士	【種別：土木】
<input type="checkbox"/> 技術士	<input type="checkbox"/> 技術士補	【建設部門又は上下水道部門】
取得年月日	年 月 日	

「⑦情報通信専門員」を申し込む場合は必ず記入してください。

○ 該当する箇所に✓し必要事項を記入してください。

<input type="checkbox"/> 基本情報技術者試験	<input type="checkbox"/> 応用情報技術者試験	<input type="checkbox"/> ITストラテジスト試験
<input type="checkbox"/> システムアーキテクト試験	<input type="checkbox"/> プロジェクトマネージャ試験	<input type="checkbox"/> ネットワークスペシャリスト試験
<input type="checkbox"/> データベーススペシャリスト試験	<input type="checkbox"/> エンベデッドシステムスペシャリスト試験	<input type="checkbox"/> ITサービスマネージャ試験
<input type="checkbox"/> システム監査技術者試験	<input type="checkbox"/> 情報処理安全確保支援士試験	<input type="checkbox"/> その他 ()
取得年月日	年 月 日	

