

令和6年度鳥取市職員採用試験受験申込書  
任期付職員【生活保護ケースワーカー】  
(令和6年11月採用予定)

(写 真 欄)  
1. 受験日前の3ヶ月以内に撮影したもの  
2. 帽子をつけないで正面から上半身を撮影  
3. サイズ縦4cm、横3cm  
4. 写真裏面に氏名記入  
  
【注意】写真を貼っていない人は受験できません。

|                          |
|--------------------------|
| 受験番号                     |
| <br><br><br>(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  | 職名   |           | 国籍等                        | □日本国籍<br>□外国籍(国籍: )<br>□永住者(取得見込 年 月 日)<br>□特別永住者 |
|   | 生活保護ケースワーカー  |           |                            |   |
| ふりがな<br>氏 名   |  |           |                            |   |
| 生年月日<br>(令和6年8月1日現在の年齢)                                   | 昭和・平成 年 月 日生<br>( 歳 )                                      |           | ※性別<br>(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)<br>〒                                |  |           |                            | 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)<br>〒                  |  |           |                            | 電話番号(必ず連絡がとれるもの)                                  |
| 学 歴<br>原則、高校以降をすべて記入してください。                               | 学校名  | 学部・学科名・学年 | 在学期間                       | ※今年度の修学状況(令和6年8月1日現在)                             |
|   |  |           | 自 昭・平・令 年 月<br>至 昭・平・令 年 月 | 既に卒業・卒業見込み  |
|   |  |           | 自 昭・平・令 年 月<br>至 昭・平・令 年 月 | 既に中退・退学見込み  |
|   |  |           | 自 昭・平・令 年 月<br>至 昭・平・令 年 月 | 既に卒業・卒業見込み  |
|   |  |           | 自 昭・平・令 年 月<br>至 昭・平・令 年 月 | 既に中退・退学見込み  |
|   |  |           | 自 昭・平・令 年 月<br>至 昭・平・令 年 月 | 既に卒業・卒業見込み  |
|   |  |           | 自 昭・平・令 年 月<br>至 昭・平・令 年 月 | 既に中退・退学見込み  |
| 受験資格等   | 資格の種類  | 取得年月*     | 認定(交付)機関                   |   |
| 受験資格に関する資格・免許を記入してください。また、それ以外の資格・免許も記入してください。(*取得見込みを含む) |  |           |                            |   |
|   |  |           |                            |   |
|   |  |           |                            |   |
|   |  |           |                            |   |
| 受験資格に係る社会福祉主事任用資格について、該当する箇所に○を記入してください。                  | 学歴・資格等   |           |                            | 該当する区分  |
|   | 社会福祉法に規定する、厚生労働大臣の指定する社会福祉に関する科目のうち、大学等において、3科目以上履修し卒業すること |           |                            |   |
|   | 社会福祉法に規定する、都道府県知事の指定する養成機関又は講習会の課程を修了したこと                  |           |                            |   |
|   | 厚生労働大臣の指定する社会福祉事業従事者試験に合格したこと                              |           |                            |   |
| 社会福祉士又は精神保健福祉士の資格を有すること                                   |  |           |                            |   |

|  | 勤務先等の<br>名称・部課・役職名 | 職務等内容<br>(具体的にご記入ください。) | 左記の職務期間 |           |
|--|--------------------|-------------------------|---------|-----------|
|  |                    |                         | 自       | 昭・平・令 年 月 |
| 職<br>歴   |                    |                         | 至       | 昭・平・令 年 月 |
|  |                    |                         | 自       | 昭・平・令 年 月 |
|  |                    |                         | 至       | 昭・平・令 年 月 |
|  |                    |                         | 自       | 昭・平・令 年 月 |
|  |                    |                         | 至       | 昭・平・令 年 月 |
|  |                    |                         | 自       | 昭・平・令 年 月 |
|  |                    |                         | 至       | 昭・平・令 年 月 |
|  |                    |                         | 自       | 昭・平・令 年 月 |
|  |                    |                         | 至       | 昭・平・令 年 月 |
|  |                    |                         | 自       | 昭・平・令 年 月 |
|  |                    |                         | 至       | 昭・平・令 年 月 |
|  |                    |                         | 自       | 昭・平・令 年 月 |
|  |                    |                         | 至       | 昭・平・令 年 月 |
|  |                    |                         | 自       | 昭・平・令 年 月 |
|  |                    |                         | 至       | 昭・平・令 年 月 |
|  |                    |                         | 自       | 昭・平・令 年 月 |
|  |                    |                         | 至       | 昭・平・令 年 月 |
|  | 特記事項               |                         |         |           |
| <p>職務等内容は、できるだけ詳しく記入してください。職歴等が書ききれない場合は、用紙をコピーして使用してください。<br/> 特記事項には、受験資格に該当する職歴等のうち、休業等により実際の業務に従事しなかった期間など、補足する事項があれば記載してください。</p> |                    |                         |         |           |

1 自分のどのような長所を活かして鳥取市任期付職員としての業務を行っていきたいか、記入してください。

2 公務員になった場合の心構えについて記入してください。

3 これまで経験してきた職務において特に思い入れのある事業について、その理由と事業を通してどのように社会に貢献できたかなどの業績も含めて具体的に記入してください。

4 これまでに職務以外に力を注いで取り組んできた活動等を、その理由も含めて記入してください。

5 ボランティア・地域活動等について、経験・実績などがあれば記入してください。

## 署名欄

私は、鳥取市職員採用試験を受験したいので申込みます。

なお、私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。

また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名（自署）

---

## 《記入要領》

- 1 この申込書は受験者本人が正確に記入してください。
- 2 提出書類に虚偽の記載があると、合格しても採用されないことがあります。
- 3 記入は、黒又は青のボールペン・万年筆等を用い、楷書で丁寧に記入してください。
- 4 該当する□の中にはレ印を、※の項目は該当するものを○で囲んでください。
- 5 受験申込みは、一人1職種に限ります。試験区分は、正確に記入してください。
- 6 現住所は、アパート名や部屋番号なども記入してください。  
下宿の場合には下宿先を必ず記入してください。
- 7 学歴欄は、原則、高校以降をすべて記入してください。「卒業見込み」とは令和6年10月31日までに卒業見込みであることをいいます。

～提出前にもう一度確認してください～

- 受験資格を満たしていますか？
- 必要事項に記入もれはありませんか？
- 該当する□の中にはレ印を、※の項目は該当するものを○で囲んでいますか？

鳥取市総務部職員課人事係

〒680-8571 鳥取市幸町71番地（本庁舎6階）

電話（0857）30-8116