令　和　８　年　度
鳥取県立図書館・県庁内図書室会計年度任用職員(司書)
鳥取県立図書館会計年度任用職員（図書館協力支援員）
採 用 試 験 申 込 書

受験希望の試験区分に〇を付けてください。 ※併願する場合は、希望する試験区分全てに〇をつけてください。	(　　) 鳥取県立図書館 会計年度任用職員 (司書①)	(　　) 県庁内図書室 会計年度任用職員 (司書②)	(　　) 鳥取県立図書館 会計年度任用職員 (図書館協力支援員)
<併願のみ> 配置希望（試験区分）を記入してください。	第１希望（　　） 第２希望（　　） 第３希望（　　）		

ふりがな		※受験番号	顔写真を貼付 無帽、正面上半身で6か月以内に写したものであること。
氏　名			
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日（満　　歳）		
連 絡 先	住所:(〒　　－　　) 電話番号(自　　宅:　　) (携帯電話:　　)		
最終学歴	学 校 名: 学部・学科・課程等: 卒業(修了)年月:　　年　　月卒業(修了)		
資　格 免　許	年　　月(資格(免許)名:　　) 年　　月(資格(免許)名:　　) 年　　月(資格(免許)名:　　) 年　　月(資格(免許)名:　　)		

職　歴	勤 務 期 間	会 社 名 等	所属部署・役職
	年　月～　年　月 年　月～　年　月 年　月～　年　月 年　月～　年　月 年　月～　年　月 年　月～　年　月 年　月～　年　月 年　月～　年　月		