

平成 2 3 年度鳥取県職員採用候補者選考試験  
[文化財主事（任期付職員）] 受験申込書

私は、鳥取県職員採用候補者選考試験[文化財主事（任期付職員）]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。

平成 年 月 日

（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4.5cm、横3.5cmの  
写真を貼付してください。

(ふりがな)				受験番号	
氏 名 (自筆)					
生年月日	昭和 年 月 日	性別		国 籍	日本国籍 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	昭和・平成 年 月～昭和・平成 年 月（卒・修了・卒見・修了見・その他）

職 歴			
勤 務 先 名	所 在 地	在 職 期 間	職 務 内 容
		S・H 年 月～S・H 年 月	
		S・H 年 月～S・H 年 月	
		S・H 年 月～S・H 年 月	

発 掘 調 査 歴			
調査機関(大学を含む)	職 名	発掘調査従事期間	調 査 遺 跡 名
		S・H 年 月～S・H 年 月	
		S・H 年 月～S・H 年 月	
		S・H 年 月～S・H 年 月	
		S・H 年 月～S・H 年 月	

連 絡 事 項
（身体に障がいのある方で、車イスの使用等試験実施時に何か配慮が必要な場合に記入してください。）

印の欄は、記入しないでください。