

就職支援相談員（キャリアアドバイザー）採用選考試験〔平成21年度追加〕受験申込書

ふりがな		受験番号	写真貼付 無帽、正面上半身で1年以内に写したものであること。
氏名			
生年月日	昭和 年 月 日（満 歳）		
連絡先	住所：(〒 -) 電話番号：(自宅：) (携帯：)		
勤務可能校 (複数選択可)	1 鳥取湖陵高等学校 2 米子高等学校		
最終学歴	学 校 名： 卒業(修了)年月： 年 月卒業(修了)		
資 格	年 月(資格名：) 年 月(資格名：) 年 月(資格名：) 年 月(資格名：)		

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

連絡欄（車イスの使用等、受験に際して配慮が必要な場合は記入してください）

--