

令和5年度第2回和歌山県資格免許職職員(獣医師)採用選考試験申込書

受験番号	記入不要
------	------

(写真貼付欄)
 写真の大きさは
 縦45mm×横35mm
 (パスポート用サイズ)
 のりでしっかり
 貼り付けてください。

※申し込み前6か月以内の写真

※脱帽、正面向、無背景

※写真の裏面には氏名及び
 生年月日を記入してください。

署名欄	私は、上記試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は受験資格を満たしており地方公務員法第16条各号のい ずれにも該当していません。 また、申込書記載事項に相違ありません。 西暦 年 月 日 氏名 ※ 氏名は必ず自署してください。
-----	---

○申込書記入上の注意を必ず読んで記入してください。

試験区分		獣 医 師			
氏名	(フリガナ)	性別		西暦 年 月 日生	
		別	※任意記入	2024年4月1日現在 満 歳	
現住所	(フリガナ)	電話	〒 - -	合格通知書 送付希望先を ○で囲む	
		携帯	- -		
連絡先	(フリガナ)	電話	〒 - -	現住所 ・ 連絡先	
		携帯	- -		
(※現住所と異なる場合のみ記入)					
学歴	在学期間(西暦で記入)	学校名(卒業、卒業見込みの区分を選択)		学部・学科名	
	西暦 年 月~ 西暦 年 月	(最終) <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み			
	西暦 年 月~ 西暦 年 月	(前学歴) <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退			
※中学校までの学歴は記入不要					
課外活動歴	クラブ名・ボランティア活動名等 (活動時期:学年等)	クラブ、ボランティア団体等での あなたの役割	活動内容(成績、表彰歴等)		
学校卒業後の経歴	期 間(西暦で記入)	勤務先、専門学校等の名称	職務、専門等の内容	退職・退学等の理由	
	西暦 年 月~ 西暦 年 月	(最終)			
	西暦 年 月~ 西暦 年 月	(上記の前)			
	西暦 年 月~ 西暦 年 月				
	西暦 年 月~ 西暦 年 月				
	西暦 年 月~ 西暦 年 月				
	西暦 年 月~ 西暦 年 月				
受 験 に 必 要 な 資 格 免 許					
資 格 免 許 の 名 称			取 得 (見 込 み) 年 月		
獣 医 師			西 暦 年 月		
その他免許等	(取得見込みの免許・資格等については「(見込み)」と記入してください。)		例: 普通自動車免許取得見込み		
※車椅子等による受験を希望する。(希望する場合のみ☑してください。) <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> その他					
※その他の希望事項					

