

# 令和6年度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  
ずれにも該当しておりません。  
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
	.....			2025年4月1日現在 満            歳
現住所	(フリガナ)		〒            -            -	合格通知書 送付希望先を ○で囲む
	.....		電話            -            - 携帯            -            -	
連絡先	(フリガナ)		〒            -            -	現住所 ・ 連絡先
	.....		電話            -            - 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)	
	西暦            年            月～ 西暦            年            月	(最終)		<input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 卒業見込み
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	
	西暦            年            月～ 西暦            年            月	(最終)		職務、専門等の内容
	西暦            年            月～ 西暦            年            月	(上記の前)		退職・退学等の理由
	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			
	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				
.....				

