

令和8年度和歌山県資格免許職員(獣医師)採用選考試験申込書

(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。

受験番号	記入不要
------	------

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、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	希望試験日及び会場	希望する会場に☑してください。 <input type="checkbox"/> 和歌山会場(5月9日) <input type="checkbox"/> 東京会場(5月16日)	
氏名	(フリガナ)	性別	西暦	年 月 日生
			※任意記入	2027年4月1日現在
現住所	(フリガナ)	電話	-	-
		携帯	-	-
連絡先	(フリガナ)	電話	-	-
	(※現住所と異なる場合のみ記入)	携帯	-	-
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・研究室名	
	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		
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		
免許その他	(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				

