

令和8年度和歌山県資格免許職職員(獣医師)採用選考(第3期)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ヵ月以内の写真

※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 |                           |                                                            |                                                               |             |                 |
| 氏 名                                                       | (フリガナ)                               | 性 別   | ※任意記入                     | 西 暦                                                        | 年                                                             | 月           | 日 生             |
|                                                           | 2027年4月1日現在 満 歳                      |       |                           |                                                            |                                                               |             |                 |
| 現 住 所                                                     | (フリガナ)                               | 〒     | —                         | 合格通知書<br>送付希望先を<br>○で囲む                                    |                                                               |             |                 |
|                                                           | 電話                                   | —     | —                         |                                                            |                                                               |             |                 |
|                                                           | 携帯                                   | —     | —                         |                                                            |                                                               |             |                 |
| 連 絡 先                                                     | (フリガナ)                               | 〒     | —                         | 現住所<br>・<br>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)       |                                                            |                                                               | 学部・学科名・研究室名 |                 |
|                                                           | 西暦                                   | 年     | 月～                        | (最終)                                                       | <input type="checkbox"/> 卒業<br><input type="checkbox"/> 卒業見込み |             |                 |
|                                                           | 西暦                                   | 年     | 月                         |                                                            |                                                               |             |                 |
|                                                           | 西暦                                   | 年     | 月～                        | (前学歴)                                                      | <input type="checkbox"/> 卒業<br><input type="checkbox"/> 中退    |             |                 |
| 西暦                                                        | 年                                    | 月     |                           |                                                            |                                                               |             |                 |
| 西暦                                                        | 年                                    | 月～    | (前々学歴)                    | <input type="checkbox"/> 卒業<br><input type="checkbox"/> 中退 |                                                               |             |                 |
| 西暦                                                        | 年                                    | 月     |                           |                                                            |                                                               |             |                 |
| ※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<br>(活動時期:学年等)        |       | クラブ、ボランティア団体等での<br>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～                        | (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     |                           |                                                            |                                                               |             |                 |
| 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 等 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 |                                      |       |                           |                                                            |                                                               |             |                 |
| ※その他の希望事項                                                 |                                      |       |                           |                                                            |                                                               |             |                 |

|                                 |                                                                                                          |        |  |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|
| 希望<br>部局                        | 希望する部局に☑してください。 ※必ずしも希望部局へ配属されるものではありません。                                                                |        |  |
|                                 | <input type="checkbox"/> 環境生活部(公衆衛生) <input type="checkbox"/> 農林水産部(畜産) <input type="checkbox"/> いずれでもよい |        |  |
| 志望<br>動機                        | (これまでの経験や自分の長所などを踏まえ、県職員としてどのような貢献が出来るのか、具体的に志望した理由・動機、抱負などを記入して下さい。(400字以内))                            |        |  |
| 関<br>心<br>の<br>あ<br>る<br>事<br>柄 | (最近関心を持った社会問題や出来事、日頃興味を持って取り組んでいることなどを記入してください。)※箇条書き可(120字以内)                                           |        |  |
| 趣<br>味                          |                                                                                                          | 特<br>技 |  |
| 性<br>格                          | (自覚している性格を記載してください。)                                                                                     |        |  |
| 自<br>己<br>P<br>R                | (これまで取り組んできたことのうち、成果や達成感を得た経験や最も自信を持っていること(3つ以内)について、あなた自身の行動を中心に具体的に記入して下さい。(1,200字以内))                 |        |  |