鳥取県職員採用試験（獣医師）受験申込書

（顔 写 真）

・縦４㎝×横３㎝

・６か月以内に撮影した

もの

・申込み時に貼り付ける

こと

私は、標記の試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は受験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書の記載事項は

事実に相違ありません。

　　　　　　　　年　　　　月　　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 受付番号（受験番号） |
| 氏名（自署） |  | ※ |
| 生年月日 | 年　　　　　　月　　　　　　日 |  |
| ふりがな |  |
| 現住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　電話(自宅)　　　　　　　　　(携帯) |
| ふりがな |  |
| 緊急連絡先 | 〒　　　　　　　　　　　　　　電話(自宅)　　　　　　　　　(携帯) |
| 学歴最終学歴から高校までのものを一番上の欄から順に記入。 | 学校名 | 学部・学科・専攻名 | 在学期間 | 修学区分 |
|  |  | 年　　月～年　　月 | 卒業(修了)卒業(修了)見込在学（　　　学年） |
|  |  | 年　　月～年　　月 | 卒業(修了)卒業(修了)見込在学（　　　学年） |
|  |  | 年　　月～年　　月 | 卒業(修了)卒業(修了)見込在学（　　　学年） |
|  |  | 年　　月～年　　月 | 卒業(修了)卒業(修了)見込在学（　　　学年） |
| 獣医師免許の取得（見込）年月 | 年　　　　月　　　取得（見込） |
| 資格・免許等 | 名称 | 取得年月日 |
|  | 年　　　月　　　日 |
|  | 年　　　月　　　日 |
|  | 年　　　月　　　日 |
|  | 年　　　月　　　日 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 経歴 | 勤務(活動)先の名称 | 部署・役職・職名 | 主な担当業務 | 在職(活動)期間 |
|  |  |  | 年　　　月～　　　　　年　　　月 |
|  |  |  | 年　　　月～　　　　　年　　　月 |
|  |  |  | 年　　　月～　　　　　年　　　月 |
|  |  |  | 年　　　月～　　　　　年　　　月 |
|  |  |  | 年　　　月～　　　　　年　　　月 |
|  |  |  | 年　　　月～　　　　　年　　　月 |
|  |  |  | 年　　　月～　　　　　年　　　月 |

**【申込書記載要領】**

１　受験申込書は、下記の事項をよく読み、間違いのないよう、正確に記入してください。

２　黒又は青のボールペン・万年筆を用い、※欄を除く全ての欄にもれなく、楷書で、記入してください。

３　該当する□の中にはレ印をしてください。

４　訂正がある場合は、もとの文字又は数字に横線を２本引き、その下に書き直してください。

５　枠の中に書ききれない場合は、余白に記入してください。

６　不備があった場合は受理できません。また記載事項に不正があった場合は、採用の資格を失うことがあります。

**各項目の記載要領**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名・ふりがな | 氏名は楷書で記入し、ふりがなはひらがなで記入してください。 |
| 受付番号 | 記入しないでください。 |
| 現住所・電話 | 現住所は、棟、号室まで、できるだけ詳しく正確に記入してください。この住所に合格通知等を送ります。転居予定がある場合は、その旨を余白に記入し、宛先を明示してください。電話は、県からの連絡を受ける上で都合の良い番号を記入してください。携帯電話をお持ちの方は、その番号も記入してください。 |
| 緊急連絡先・電話 | 御家族の住所など、緊急時の連絡先を記入してください。 |
| 学歴 | 最終学歴から高校までの学歴を順に全て記載してください。 |
| 資格・免許等 | 保有する資格・免許等がある場合は必ず記入してください。 |
| 経歴 | 職歴は、期間に漏れがないように記入してください。（獣医師業務以外の職歴を含みます） |