

平成28年度熊本市職員採用選考試験（獣医師）申込書

熊本市人事委員会

職種	<b>獣医師</b>		私は、地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。また、この申込書に記載した事項に相違ありません。			
国籍 (○で囲む)	日本国籍 ・ 外国籍		(フリガナ) _____			
性別 (○で囲む)	男 ・ 女		氏名 _____ ・必ず受験者本人が自筆すること。			
生年月日 (年齢)	昭和 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 ( _____ 歳)	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生 ( _____ 歳) ・年齢は、平成29年4月1日現在で記入すること。				
現住所	〒 _____ ー _____ ・現在住んでいるところを記入すること。					
連絡先 ・メール アドレス	・申込書の内容確認等の際に、確実に連絡がとれるものを記入すること。		自宅( _____ ) ー _____ 携帯( _____ ) ー _____			
学歴	最終	学校名	学部名	学科・専攻	在学期間 平成 _____ 年 _____ 月から 平成 _____ 年 _____ 月まで	修学区分 (区分は○で囲む) 卒業見込
	その前				平成 _____ 年 _____ 月から 平成 _____ 年 _____ 月まで	卒業
	その前				平成 _____ 年 _____ 月から 平成 _____ 年 _____ 月まで	卒業
免許・資格	名 称			取得(見込)年月		
	<b>獣医師</b>			平成 _____ 年 _____ 月 取得・取得見込(○で囲む)		

※受験番号(記入不要)

※提出された試験関係書類は返却できません。

受付: /

郵・他 No. \_\_\_\_\_

1回目      2回目

・志望理由(200字以内で記入)


・自己PR(200字以内で記入)


【通知先住所】

・合否通知など、試験に関する全ての通知を郵送する際に使用しますので、確実に届く送付先の郵便番号、住所及び氏名を楷書で丁寧に記入すること。

・( \_\_\_\_\_ )内には何も記入しないこと。

・氏名欄の「様」は、訂正しないこと。

・第一次試験の結果は、合格者のみ通知します。

〒 \_\_\_\_\_ ー \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 様 ( \_\_\_\_\_ )