

# 令和元年度 島根県職員(獣医師)採用選考試験(第2回) 申込書

※受験番号 記入しないでください

## ① (切手欄)

受験票送付用として120円の郵便切手をはがれないように枠内に貼ってください。



## (切り離してはいけません)

### 申込書等記入上の注意

- ※印欄を除くすべての欄に漏れなく記入してください。
- 記入に当たっては、黒インク又は黒のボールペンを用い、かい書で丁寧に記入してください。
- 数字は算用数字を使用してください。
- この申込書はコンピュータで処理するものです。受験案内の「申込書の記入要領」をよく読んで、間違いないようにはっきり書いてください。
- 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。

①氏名	②生年月日	⑤試験の種類	※ 受付印
カナ(左端から、姓と名の間は1字あけ、濁点(・)、半濁点(゜)は1字として記入してください。)	元号 年 月 日	コード 名称 12(獣医師)	記入しないでください
漢字(左端から、姓と名の間は1字あけて記入してください。)	③性別 (1)男 (2)女	④試験地 コード 名称 1(松江市)	
⑦受験票・試験結果通知送付先住所(寮・下宿等の場合には、建物の名称・同居先等を明確に記入してください。)	〒 ( ) ( ) ( ) ( ) ( )	電話番号(携帯電話の番号でも結構です。)	( ) ( ) 方呼出
市郡区名	町村名・丁目・字名		
番地(算用数字で記入してください。)	建物名(寮・アパート・マンション・ビル・同居先名)及び部屋番号		
⑧現住所(送付先住所と異なる場合、記入してください。送付先住所と同じであれば、記入不要です。)	〒 ( ) ( ) ( ) ( ) ( )	電話番号(携帯電話の番号でも結構です。)	( ) ( ) 方呼出
市郡区名	町村名・丁目・字名		
番地(算用数字で記入してください。)	建物名(寮・アパート・マンション・ビル・同居先名)及び部屋番号		
⑨学歴(最終学歴を記入してください。)	⑩免許	コード	取得(見込)年月
学歴コード 学校コード 学部系コード	学校名・学部学科名	101	年月 取得
卒業(見込)年	在学期間	3.昭和 4.平成 5.令和	1.取得 2.取得見込
年 卒業見込	年 月 日から 年 月 日まで		

※ 記入しないでください