令和６年度岐阜県職員（獣医師）採用選考　申込書

１　氏　名（ふりがな）	２　生年月日	※受験番号
	平成・昭和　　年　　月　　日生	

３　現住所〔選考結果送付先〕（ふりがな）

（郵便番号　　－　　）（電話番号　　－　　－　　）
（携帯電話　　－　　－　　）
（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ　　）

４　連　絡　先　（ふりがな）　（帰省地など、現住所以外に連絡先があればその連絡先）

（郵便番号　　－　　）（電話番号　　－　　－　　）

５　選考会場

□　岐阜会場　　□　東京会場

６　学　歴（高等学校以上を記入してください。）

学　校　名	学部学科名（研究科名）	修 学 期 間	学　年　等
最終又は現在		年　月から 年　月まで	修了・修了見込 学年　卒・卒見込 在・中退
その前		年　月から 年　月まで	学年　卒・中退
その前		年　月から 年　月まで	学年　卒・中退

７　職　歴（直近の職歴から順に記入してください。書ききれない場合は、任意の別紙に記入のうえ提出してください。）

勤務先	部課名	所在市町村	在職期間	職務内容
			年　月から 年　月まで	
			年　月から 年　月まで	
			年　月から 年　月まで	

８　特殊技能（資格・免許、検定（例：獣医師、英語検定等））　記入しきれない場合は、主なもののみを記入してください。）

名　　称	種別（段級位等）	取得年月日	資格・免許等の取扱機関
		年　月　日	
		年　月　日	
		年　月　日	

（宣誓欄）
私は、選考案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、また、上記の全ての記載事項に相違ありません。

年　　月　　日　　申込者氏名（自筆）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＜記入上の注意＞
1　黒のボールペンで丁寧に記入してください。
2　数字はすべて算用数字を用い、※印の欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。
3　最後の宣誓欄には必ず署名をしてください。
4　記載事項に不正があると公務員として採用される資格を失うことがあります。