

鹿児島県職員採用選考試験受験申込書（獣医師）

【B区分（免許取得者対象）】

（令和 年 月 日現在）

受験希望職種	獣医師【B区分】		受験会場	希望の会場を○で囲むこと 鹿児島・Web		受験番号	※
(ふが) 氏名			性別	生年月日	年 月 日生 (年齢) (歳)		
(ふが) 現住所	〒 - 電話 ( ) -		携帯電話	-	-	呼出 (方)	
			PCメールアドレス ( )				
(ふが) 連絡先 (帰省先等)	〒 - 電話 ( ) -				呼出 (方)		
学歴	学校名	学部	学科	修学期間		卒業・中退等の別	
	最終(現在)			年 月 ~	年 月	□卒業 □年中退 □卒業見込	
	その前			年 月 ~	年 月	□卒業 □年中退	
	その前			年 月 ~	年 月	□卒業 □年中退	
職務経歴	勤務先等	所在地 (○県△市)	具体的な職務内容		始期	終期	期間
	最終(現在)				年 月	年 月	年 月
	その前				年 月	年 月	年 月
	その前				年 月	年 月	年 月
資格・免許	資格・免許の名称	取得年月日	資格・免許の名称		取得年月日		
	獣医師	年 月 日			年 月 日		
		年 月 日			年 月 日		

※ 裏面も記入してください

