

令和6(2024)年度 栃木県職員(獣医師)採用選考候補者選定試験 申込書(兼受験票)

|  |  |                            |                                  |                    |
|--|--|----------------------------|----------------------------------|--------------------|
| <p>(写真)</p> <p>1 必ず次の写真を貼り付けてください。<br/>2 写真が貼られていない場合は受験できません。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>縦4.5cm×横3.5cm<br/>(パスポート申請写真と同じ大きさ)</li> <li>試験日前6か月以内に撮影</li> <li>上半身無帽、正面、無背景</li> <li>カラー、白黒いずれでも可</li> </ul> | 職種   | 獣医師                        | 試験日                              | 令和6(2024)年5月26日(日) |
|  | (フリガナ)<br>氏 名  |                            | 生 年 月 日<br>(年齢は令和6(2024)年4月1日現在) |                    |
|  |  |                            | 昭和<br>平成<br>年 月 日生<br>( 歳 )      |                    |
| 現住所  | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |                            |                                  | 携帯電話               |
|  | (下宿等の場合は同居先、アパート名、部屋番号等を必ず記入してください。)   |                            |                                  | 電 話                |
|  |  |                            |                                  |                    |
| 通知等送付先   | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |                            |                                  |                    |
| (現住所と同じ場合は『同上』と記入してください。)  |  |                            |                                  |                    |
| <p>学 歴 (最終学校とその2つ前を新しいものから順に記入してください。ただし、中学校以前は記入する必要はありません。)</p> <p>(例)「(最終学校)〇〇大学、(その前の学校)〇〇高校」、「(最終学校)〇〇大学院、(その前の学校)〇〇大学、(その前の学校)〇〇高校」</p>  |  |                            |                                  |                    |
| 学 校 名  | 学 部 学 科 名  | 期 間                        | 年 限 等                            |                    |
| (最終学校)   |  | S・H・R 年 月から<br>S・H・R 年 月まで | 年課程<br>卒見・卒業・中退<br>年在学中          |                    |
| (その前の学校)   |  | S・H・R 年 月から<br>S・H・R 年 月まで | 年課程<br>卒業・中退・その他                 |                    |
| (その前の学校)   |  | S・H・R 年 月から<br>S・H・R 年 月まで | 年課程<br>卒業・中退・その他                 |                    |
| 獣医師免許取得(見込)年月  |  |                            | S・H・R 年 月                        | 取得済・取得見込           |
| <p>私は、この受験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。</p> <p>令和6(2024)年 月 日</p> <p>氏名(自署)</p>   |  |                            |                                  |                    |

|        |                |
|--------|----------------|
| ※受付年月日 | ※受付番号          |
|        | ※記入不要<br>※受験番号 |
| ※記入不要  | ※記入不要          |