

令和6年度 川越市職員採用試験
(令和6年10月1日採用)

受験番号	職 種
※	獣医師

受 験 申 込 書

記入年月日 令和 6 年 月 日

ふりがな	性別	写 真 3か月以内に 撮影した上半身 無帽正面向き 4cm×3cm
氏 名 昭和 平成 年 月 日生 (歳)		
ふりがな	電 話 番 号	
現 住 所	(自宅)	
	(携帯電話番号)	
結果通知先	(上記住所と同じ場合は記入不要)	(メールアドレス)

学 歴		
学 校 名 (学部・学科・専攻等)	期 間	卒 業 ・ 在 学 等 区 分
中学校	平成 年 月 ~ 平成 年 月	卒業
	平成 年 月 ~ 平成 年 月	卒業(修了)・卒業(修了)見込み 年在学中・年中退
	平成 年 月 ~ 平成 年 月	卒業(修了)・卒業(修了)見込み 年在学中・年中退
	平成 年 月 ~ 平成 年 月	卒業(修了)・卒業(修了)見込み 年在学中・年中退
	平成 年 月 ~ 平成 年 月	卒業(修了)・卒業(修了)見込み 年在学中・年中退

職 歴			
勤 務 先 名	在 職 期 間	雇 用 形 態	職 務 内 容
(直近)	平成 年 月 ~ 平成 年 月		
(その前)	平成 年 月 ~ 平成 年 月		
(その前)	平成 年 月 ~ 平成 年 月		
(その前)	平成 年 月 ~ 平成 年 月		

免 許 ・ 資 格 ・ 検 定 (取得見込みも記入すること)			
年 月	免 許 ・ 資 格 ・ 検 定	年 月	免 許 ・ 資 格 ・ 検 定
	獣医師免許		

私は、募集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。

令和 6 年 月 日 氏 名
(自署のこと)

(注1)太線内の所定欄に、黒インク又は黒のボールペンで、かい書でいねいに記入してください。
(注2)消すことができるボールペンは使用しないでください。