

令和7年度鳥取市職員採用試験受験申込書 【獣医師】

(写 真 欄)

1. 受験日前の3ヶ月以内に撮影したもの
2. 帽子をつけないで正面から上半身を撮影
3. サイズ 縦4cm、横3cm
4. 写真裏面に氏名記入

【注意】写真を貼っていない人は受験できません。

| 受験番号 |
|--------------|
| (記入しないでください) |

(注1) 記入は、黒又は青のボールペンを使用すること。
 (注2) 該当する□の中にはレ印を、また※の項目は該当するものを○で囲むこと。

| 試験区分 | 職名 獣医師 | 国籍等 | <input type="checkbox"/> 日本国籍 <input type="checkbox"/> 外国籍 (国籍： <input type="checkbox"/> 永住者 (取得見込 年 月 日) <input type="checkbox"/> 特別永住者 | |
|---|---|--------------------------------|---|------------|
| ふりがな 氏 名 | | | | |
| 生年月日 <small>(応募時点の年齢)</small> | 昭和・平成 年 月 日生 (歳) | ※性別 <small>(任意記載項目)</small> | 男 ・ 女 | |
| 現住所 (アパート名や部屋番号なども記入) 〒 | | 電話番号 (必ず連絡がとれるもの) — — | | |
| 試験結果通知書送付先住所 (現住所と同じ場合は、記入の必要はありません) 〒 | | 電話番号 (必ず連絡がとれるもの) — — | | |
| 学 歴 | 学校名 | 学部・学科名・学年 | 在学期間 | 修学状況 |
| 大学院等 | | | 自 平・令 年 月 | 既に卒業・卒業見込み |
| | | | 至 平・令 年 月 | 既に中退・退学見込み |
| 大学・短大 専修学校等 | | | 自 平・令 年 月 | 既に卒業・卒業見込み |
| | | | 至 平・令 年 月 | 既に中退・退学見込み |
| 高 校 等 | | | 自 平・令 年 月 | 既に卒業・卒業見込み |
| | | | 至 平・令 年 月 | 既に中退・退学見込み |
| 獣医師免許 取得状況 | ○ 該当する箇所に✓し必要事項を記入してください。 <input type="checkbox"/> 獣医師免許 (年 月 日 ※取得・取得見込み) ○ 上記で取得見込みとされた方は、次の欄を記入してください。 <input type="checkbox"/> 獣医師国家試験受験年月日 (年 月 日) 可否のわかる時期 (年 月頃) | | | |
| 職務経験 | ○ 該当する箇所に✓をしてください。 <input type="checkbox"/> 獣医師としての職務経験を通算3年以上有している <input type="checkbox"/> 獣医師としての職務経験がない又は職務経験が通算3年未満 | | | |
| 資格・免許 受験資格以外のものを記入してください。 | (記載例：普通自動車免許 平成〇〇年〇月取得) | | | |

| 職 歴 | 職務 経験 | 勤務先等の 名称・部課・役職名 | 職務内容 (具体的にご記入ください。) | 雇用形態 | 左記の職務期間 |
|--------|----------|--------------------|------------------------|---|---|
| | | | | <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 () | 自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月 在職年数 年 月 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 () | 自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月 在職年数 年 月 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 () | 自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月 在職年数 年 月 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 () | 自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月 在職年数 年 月 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 () | 自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月 在職年数 年 月 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 () | 自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月 在職年数 年 月 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 () | 自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月 在職年数 年 月 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 正職員 <input type="checkbox"/> その他 () | 自 昭・平・令 年 月 至 昭・平・令 年 月 在職年数 年 月 |
| | 特記 事項 | | | | 受験資格該当年数(通算) 年 月 |

記入した各職歴のうち、受験資格に定める職務経験に該当する職歴については、「職務経験」欄に「○」を付してください。職務内容等は、できるだけ詳しく記入してください。職歴が書ききれない場合は、用紙をコピーして使用してください。

特記事項には、受験資格に該当する職歴のうち、休業等により実際の業務に従事しなかった期間など、補足する事項があれば記載してください。

署名欄

私は、鳥取市職員採用試験を受験したいので申込みます。

なお、私は地方公務員法第16条各号のいずれにも該当していません。

また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名(自署)

《記入要領》

- この申込書は受験者本人が正確に記入してください。
- 記入は、黒又は青のボールペン・万年筆等を用い、楷書でていねいに記入してください。
- 該当する□の中にはレ印を、※の項目は該当するものを○で囲ってください。
- 受験申込みは、一人1職種に限ります。試験区分は、正確に記入してください。
- 現住所は、アパート名や部屋番号なども記入してください。下宿の場合には下宿先を必ず記入してください。
- 学歴は、「高校等」からすべて記入してください。
- 「卒業見込み」とは令和8年3月31日までに卒業見込みであることをいいます。