

平成30年採用分

姫路市 保健所 食肉衛生検査センター

非常勤嘱託員申込書

					※受付番号	
ふりがな 氏 名			生年月日 昭和 年 月 日生 平成		〔写真欄〕 写真の裏面に氏名を明記すること。 4.5cm × 3.5cm	
ふりがな 住 所 〒						
電話			(様方)		平成 年 月 撮影	
学 歴	学 校 名		学部名	学科名	在学期間	
	最 終		学部	学科	年 月 日から 年 月 日まで	
	その前		学部	学科	年 月 日から 年 月 日まで	
	その前		学部	学科	年 月 日から 年 月 日まで	
職 歴	勤務先 (部課名まで)		所 在 地		在 職 期 間	
	最 新				年 月 日から 年 月 日まで	
	その前				年 月 日から 年 月 日まで	
健 康 状 態	口良好 口普通 口不順		身体的障害等により、特別な配慮を必要とする方は、その旨を記入してください。		取得年月日	
	既往症の有無 口ない				種 類	
	口ある→疾病名 []				獣医師免許	
獣医師免許番号 (右欄に記入してください)						
わたしは地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当しておりません。 本書の記載事項に相違ありません。						
平成 年 (201 年) 月 日 _____						

〔記入上の注意など〕

- 1 記入は本人の自筆により、黒インク又はボールペンを用いて丁寧に記入してください。
- 2 ※印欄を除くすべての欄に漏れなく記入し、口の中には該当するものにレ印を付けてください。
- 3 電話番号は、平日昼間につながる電話番号を記入してください。
- 4 記載事項に不正があると、合格しても採用される資格を失います。
- 5 申込書に記載された個人情報、本試験に関する手続きのみに使用いたします。

氏名	※受付番号
----	-------

志望動機

獣医師及び一般業務の経験など

自己PR
