

※郵送による申込を行う場合には、本申込書を受験案内から取り外してご使用ください。
 (申込方法等の詳細については、受験案内の「5 申込手続(郵送による場合)」及び「申込書記入例」を参照してください。)

令和2年度 群馬県職員採用選考考査申込書(獣医師(第3回))				
フリガナ		性別	受験番号	
氏名			※	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (令和3年4月1日現在 満 歳)	職種		
(どちらかの口に必ずチェック) 通知送付先	現住所(アパート名・部屋番号、同居先等まで記入してください。)			
	<input type="checkbox"/>	〒	□□□□	- □□□□
	電 話 () - ()			
	携 帯 電 話 () - ()			
連絡先(上記以外の連絡場所がある場合は記入してください。)				
<input type="checkbox"/>	〒	□□□□	- □□□□	
電 話 () - ()				
メールアドレス(必須)		@		
学歴(高校入学以降の学歴を学部・学科名まではっきり記入し、修学区分欄は該当する文字を○で囲んでください。)				
学校名	学部・学科名	所在地	在学期間	修学区分
(最終学校)		都道府県	H・R 年 月) 年 月	卒 業 ・ 卒 見 () 学年 { 在 学 中 退
(その前の学校)		都道府県	H・R 年 月) 年 月	卒 業 ・ 修 了 () 学年中退
(その前の学校)		都道府県	H・R 年 月) 年 月	卒 業 ・ 修 了 () 学年中退
職歴等(アルバイトを含めて直近のものから記入してください。在職中の場合は、「在職中」を○で囲んでください。)				
職 種	職務内容	雇用形態	在職期間	
		正規・アルバイト・その他	H・R 年 月 在職中 ~H・R 年 月	
		正規・アルバイト・その他	H・R 年 月 ~H・R 年 月	
資格・技能(受験に必要とされる資格・免許等を記入してください。)				
名称・種別	取得年月	検定、資格免許等の取扱機関		
受験に際し、特に考慮して欲しいことがある場合は、右の欄に記入してください。(例：車いすの使用)				
私は、日本の国籍を有するとともに、地方公務員法第16条の規定及び平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者(心身耗弱を原因とするもの以外)に該当していません。 また、この申込書のすべての記入事項は事実と相違ありません。			受付年月日	
令和 年 月 日			※	
氏名(自署)				
※必ず自署してください。				

(注) 地方公務員法第16条の規定は、受験案内の受験資格を参照してください。

申込書記入例

令和2年度 群馬県職員採用選考考査申込書(獣医師(第3回))				
フリガナ	アカギ ハナコ		性別	受験番号
氏名	赤城 花子		女	※
生年月日	昭和・平成8年 10月 28日 (令和3年4月1日現在 満 24 歳)		職種	獣医師
通知送付先 (どちらかの口に必ずチェック)	現住所(アパート名・部屋番号、同居先等まで記入してください。)			
	<input type="checkbox"/> 〒 3 7 1 - 0 0 2 6 群馬県前橋市大手町1-1-1 ハイツ群馬101 電話(027) 223-1111 携帯電話(090) 1234-5678			
通知送付先 (どちらかの口に必ずチェック)	連絡先(上記以外の連絡場所がある場合は記入してください。)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 〒 3 7 3 - 0 0 3 3 群馬県太田市西本町60-27 電話(0276) 32-2215			
メールアドレス(必須)			jini @ pref.gunma.lg.jp	
学歴(高校入学以降の学歴を学部・学科名まではっきり記入し、修学区分欄は該当する文字を○で囲んでください。)				
学校名	学部・学科名	所在地	在学期間	修学区分
(最終学校) 〇〇大学	獣医学部獣医学科	群馬 都道府県	H R 27年 4月 H R 3年 3月	卒業・卒業見 () 学年 { 在学中退
(その前の学校) △△高等学校	普通科	群馬 都道府県	H R 24年 4月 H R 27年 3月	卒業・修了 () 学年中退
(その前の学校)		都道府県	H 年 月 H 年 月	卒業・修了 () 学年中退
職歴等(アルバイトを含めて直近のものから記入してください。在職中の場合は、「在職中」を○で囲んでください。)				
職種	職務内容	雇用形態	在職期間	
コンビニエンスストア	レジ	正規・アルバイト・その他	H R 27年 4月 ~ H R 年 月	
		正規・アルバイト・その他	H R 年 月 ~ H R 年 月	
資格・技能(受験に必要とされる資格・免許等を記入してください。)				
名称・種別	取得年月	検定、資格免許等の取扱機関		
獣医師免許	令和3年3月(取得見込)	農林水産省		
自動車運転免許	平成29年8月	群馬県公安委員会		
受験に際し、特に考慮して欲しいことがある場合は、右の欄に記載してください。(例:車いすの使用)				受付年月日
<p>私は、日本の国籍を有するとともに、地方公務員法第16条の規定及び平成11年改正前の民法の規定による準禁治産の宣告を受けている者(心身耗弱を原因とするもの以外)に該当していません。</p> <p>また、この申込書のすべての記入事項は事実と相違ありません。</p> <p>令和 2 年 12 月 22 日</p> <p>氏名(自署) 赤城 花子</p> <p>※必ず自署してください。</p>				※

(注) 地方公務員法第16条の規定は、受験案内の受験資格を参照してください。

申込書記入上の注意事項

- ※印欄(太線内)を除く全ての欄にボールペン等で記入してください。
- 通知送付先 通知送付希望先にレ(チェック)を入れてください。チェックがない場合、現住所を送付先とします。
- 選考考査の日程等に変更が生じた場合に、電子メールにより連絡する場合がありますので、メールアドレスを必ず記入してください。
- 職歴欄の在職期間の終期は、現在在職中の場合は在職中に○をつけてください。
- 受験に際し、特に考慮して欲しいことがある場合、該当欄に記入してください。(例:車いすの使用)欄が不足する場合は、別紙を添付してもかまいません。(別紙の様式は問いません。)こちらに記入した内容に関し、人事委員会事務局から確認のための連絡をすることがあります。
- 最下段には必ず自筆で署名してください。