

※ 受付年月日

# 令和4年度石川県職員(獣医師)採用選考試験申込書

石川県農林水産部畜産振興・防疫対策課

ふりがな <b>1 氏名</b>			<b>4 試験区分</b>	※
			獣医師	
<b>2 生年月日</b>	昭和・平成	年 月 日生	<b>5 受験地</b>	
<b>3 日本国籍の有無</b>	有 ・ 無		金沢市	
<b>6 現住所</b>	〒 (携帯 - - ) (E-mail )			
<b>7 合格通知先</b> (現住所と同じ場合は同上と記入してください。)	〒 (TEL - - )			
<b>8 最終(現在)学歴</b>				
学 校	学部(学類)・研究科	学科(コース)・専攻	所在地(市区町村名まで)	修 学 状 況
			都道 市区 府県 町村	H ____年 R ____年卒業 ____月入学 卒見込 ____月中退 ____学年 在学中
<b>9 勤務を希望する部局</b> (下記のいずれかを○で囲んでください。)				
1. 農林水産部                      2. 健康福祉部                      3. どちらでも良い				
<b>10 令和4年度内採用の希望</b> (現に獣医師免許を有する者のみ、下記のいずれかを○で囲んでください。)				
1. 希望する [      月から ]                      2. 希望しない				
<b>11 免許、資格等</b> (運転免許等保有する資格等のほか、獣医師免許については、取得見込みを含め、必ず記入してください。)				
名 称	段 級 位 等	取得(見込)年月	発 行 者	
獣医師		年 月 取 得 取得見込	農林水産大臣	
		年 月 取 得 取得見込		
		年 月 取 得 取得見込		
私は、令和4年度石川県職員(獣医師)採用選考試験を受験したいので申し込みます。 なお、私は試験案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、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 4 年 月 日                      氏 名                      (自署のこと)				

- 記入上の注意
- ※印欄(受付年月日及び受験番号)を除き、黒インク又は黒ボールペンで丁寧に記入してください。
  - 数字は算用数字を用いてください。
  - 合格通知等は、「7 合格通知先」へ行います。