

# 平成30年度 島根県職員（獣医師・薬剤師）採用選考試験 申込書

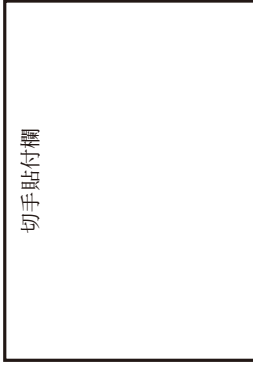
※受験番号 記入しないでください

①氏名		②生年月日		⑤試験の種類		※ 受付印	
カナ (左端から、姓と名の間は1字あけ、濁点(・)、半濁点(°)は1字として記入してください。)		元号 年 月 日		コード 名称		記入しないでください	
漢字 (左端から、姓と名の間は1字あけて記入してください。)		③性別 (1)男 (2)女		④試験地 コード 名称 1 (松江市)			
⑦受験票・試験結果通知送付先住所 (寮・下宿等の場合には、建物の名称・同居先等を明確に記入してください。)							
郵便番号 (必ず7桁の番号を記入してください。)		都道府県コードおよび都道府県名		電話番号 (携帯電話の番号でも結構です。)			
市郡区名		町村名・丁目・字名		電話番号 (携帯電話の番号でも結構です。)			
番地 (算用数字で記入してください。)		建物名 (寮・アパート・マンション・ビル・同居先名) 及び部屋番号		電話番号 (携帯電話の番号でも結構です。)			
⑧現住所 (送付先住所と異なる場合、記入してください。送付先住所と同じであれば、記入不要です。)							
郵便番号 (必ず7桁の番号を記入してください。)		都道府県コードおよび都道府県名		電話番号 (携帯電話の番号でも結構です。)			
市郡区名		町村名・丁目・字名		電話番号 (携帯電話の番号でも結構です。)			
番地 (算用数字で記入してください。)		建物名 (寮・アパート・マンション・ビル・同居先名) 及び部屋番号		電話番号 (携帯電話の番号でも結構です。)			
⑨学歴 (最終学歴を記入してください。)							
学歴コード	学校コード	学部系コード	学校名・学部学科名	コード	取得 (見込) 年月	年	月
卒業 (見込) 年	在学期間	卒業見込	在学期間	取得	取得	取得	取得
(3)昭和 (4)平成	(3)在学中 (4)中途	(1)卒業 (2)卒業見込	(3)昭和 (4)平成	(1)取得 (2)取得見込	(3)昭和 (4)平成		

※ 記入しないでください

## ⑩ (切手欄)

受験票送付用として120円の郵便切手をはがれないように枠内に貼ってください。



## 申込書等記入上の注意

- ※印欄を除くすべての欄に漏れなく記入してください。
- 記入に当たっては、黒インク又は黒のボールペンを用い、かい書で丁寧に記入してください。
- 数字は算用数字を使用してください。
- この申込書はコンピュータで処理するものです。受験案内の「申込書の記入要領」をよく読んで、間違いないようにはっきり書いてください。
- 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。

(切り離してはいけません)