

# 令和元年度 兵庫県職員（獣医師）採用選考試験 受 験 申 込 書

受験希望職種	獣医師
受験番号 <small>※この欄は記入しない</small>	

（記入日：令和 年 月 日）

※ 写真貼付欄

40mm×30mm

裏面に職種と  
名前を記入

(ふりがな) 名前		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日 ( 昭和・平成・西暦 ) 年 月 日生 ( 令和2年4月1日現在満 歳 )		
ふりがな		
現住所(〒 )		
TEL — —	F A X — —	
E-mail @	携 帯 電 話 — —	
ふりがな		
連絡先(〒 ) ※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入		
TEL — —	F A X — —	
E-mail @	携 帯 電 話 — —	

