

# 東大阪市職員採用試験申込書

受験する職種

※試験成績の通知を希望される方は右の口の中に  
○印を記入してください。  
(不合格の場合のみ通知します。)

上級獣医師

(平成 年 月 日)

受験番号  
(記入不要)

ふりがな				写 真 申込時に必ず貼付 (郵送の場合も貼付) ※写真は申込前3ヶ月以内 脱帽で上半身正面向きで 撮ったこの大きさのもの が必要で、本人と確認できるも のが必要です。 (縦4.0cm×横3.0cm)
氏 名				
生年月日	昭和 平成 年 月 日 西暦	性別		
現に有する在留資格 (日本国籍を有しない 方のみ数字に○印を付してください)	1. 永住者または特別永住者 2. その他 ( )			
現住所	(〒 )			
電 話	自宅	携帯		
通知等送付先	(〒 ) ※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入			
電 話	自宅	携帯		

学 歴	学 校 名	学部・学科名	在学期間	区分	所 在 地
	1. 最終学歴			年 月 から 年 月 まで	卒業・中退 卒業見込
2. その前の学歴			年 月 から 年 月 まで	卒業・中退	都道府県
3. その前の前の学歴			年 月 から 年 月 まで	卒業・中退	都道府県

職 歴	勤 務 先	業種・職務内容	在職期間	区分	勤務日数・時間
				年 月 日から 年 月 日まで	正社員 それ以外
			年 月 日から 年 月 日まで	正社員 それ以外	週 時間 分
			年 月 日から 年 月 日まで	正社員 それ以外	週 時間 分
			年 月 日から 年 月 日まで	正社員 それ以外	週 時間 分
			年 月 日から 年 月 日まで	正社員 それ以外	週 時間 分
			年 月 日から 年 月 日まで	正社員 それ以外	週 時間 分

免許・資格	免許・資格名	級	取得年月
			年 月 取得 取得見込
			年 月 取得 取得見込
			年 月 取得 取得見込

私は採用試験実施要項に掲げてある受験資格をすべて満たしており、  
申込書の記載事項は事実と相違ありません。

平成 年 月 日

本人氏名

(氏名は本名で自署してください)

## 申込書記入要領

1. 記入にあたっては、青または黒インクで楷書で、ていねいに記入すること。
2. 写真は申込書と受験票の両方に同じ写真を必ず貼付すること。
3. 氏名は住民票に記載されている氏名(本名)を記入すること。
4. 現住所は番地まで詳しく、マンション等は号室、下宿の場合は〇〇方まで記入すること。
5. 通知等送付先は現住所以外に通知を希望する場合のみ記入すること。
6. 免許・資格欄は、自動車運転免許、獣医師免許等を記入すること。
7. 職歴欄は、自営業も含めて職業上の経験を最初から順にすべて記入すること。  
記入欄が足りない場合は、申込書を複数枚使用すること。  
(2枚目以降は氏名・職歴欄のみ記入すること)

(注意)記入に不正があると、合格を取り消します。

※ 申込書に記載されている個人情報については、本採用試験においてのみ使用し、他の目的に使用することはありません。

# 東大阪市職員採用試験受験票

受験する職種

受験番号 (記入不要)
----------------

上級獣医師
-------

ふりがな				写 真  写真の裏面にのりをつけて、試験申込書に貼ったものと同じ写真をここに貼ってください。
氏 名				
生年月日	昭和 平成 西暦	年 月 日	性別	

**試験会場: 東大阪市役所総合庁舎18階会議室(下図参照) 平成30年1月21日 午前9時集合**

## 【注意事項】

1. 受験の際は必ず受験票を持参すること (受験票がないと受験できません。)
2. 持参するもの 筆記用具 (HBの鉛筆またはシャープペンシル・消しゴム)
3. 試験会場では係員の指示に従うこと。もし、指示に従わなかったり不正があれば退場させられます。
4. 試験会場には、集合時間の30分前から入室が可能です。

## 【問合せ先】

〒577-8521

東大阪市荒本北1-1-1  
東大阪市職員採用試験委員会  
(行政管理部人事課)

Tel (06) 4309-3117 (直通)  
(06) 4309-3000 (代表)

## 【試験会場案内図】

\* 近鉄けいはんな線荒本駅下車 西へ徒歩約5分

QRコード

