

令和6年度 福岡市動物園 獣医師会計年度職員(検査業務) 採用試験申込書

令和 年 月 日現在

※受験番号	ふりがな		
No. _____	氏名		
	生年月日（満年齢） 昭和 年 月 日 （ 歳） 平成 年 月 日 （ 歳）		

写真
1. 申し込み前6か月以内に撮影した上半身、正面、脱帽のもので、縦4cm×横3cm程度
2. 写真の裏面に氏名を記載し、貼付してください

現住所 千（ ）			
電話番号（ ）		メールアドレス	
※携帯電話等、連絡がつく番号をご記入ください。			
卒業（中退・見込）年月	最終学歴		
年 月			
卒業 中退 卒業見込			
卒業年月	その前		
年 月			
卒業			

職歴			
現在までの職業経験（6カ月以上のアルバイトを含む）を詳しく記入のこと。			
勤務先 （部・課まで記入のこと）	在 職 期 間		仕事内容
(最終)	自 年 月	(通算)	
	至 年 月	年 カ月	
(その前)	自 年 月	(通算)	
	至 年 月	年 カ月	
(その前)	自 年 月	(通算)	
	至 年 月	年 カ月	
(その前)	自 年 月	(通算)	
	至 年 月	年 カ月	

動物診療経験/検査業務経験（動物診療経験、検査業務経験があれば、内容について記入してください）	

※太枠内について、すべて記入してください。（裏面も記載欄があります。）

資格・免許について

取得年月日		資格・免許	
年	月	獣医師免許	
年	月	普通自動車免許 (有効期限 年 月)	
年	月		
年	月		
志望動機 (自由記載)			
自己PR (自由記載)			
活かしてほしい能力 (自由記載)			
特技・趣味 (自由記載)			

※必ずボールペンで記入してください。(鉛筆,マジック,消せるペン不可)

※提出された応募書類は、一切返却しません。