

福岡市動物園 衛生管理（動物）臨時的任用職員 採用試験申込書

令和 年 月 日現在

※受験番号	ふりがな		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
No. _____	氏名		
	生年月日（満年齢） 昭和 年 月 日 （ 歳） 平成		
現住所 〒（ ）			
電話番号（ ） ※携帯電話等、連絡がつく番号をご記入ください。		メールアドレス	
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か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		
動物飼育の経験（飼育したことのある動物の種類や期間について記入してください）			

※（裏面も記載欄があります。）

取得年月日		資格・免許	
年	月	普通自動車免許	(有効期限 年 月)
年	月		
年	月		
年	月		

[illegible][illegible]

私は、福岡市動物園獣医師臨時的任用職員の募集案内の記載内容を了承のうえ、採用に係る受験申込をします。

なお、募集案内に掲げている受験資格をすべて満たしており、この申込書の記載事項はすべて事実と相違ありません。

令和 年 月 日

氏名

※提出された応募書類は、一切返却しません。