

# 平成 30 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	<b>獣医師</b>
受験番号 <small>※この欄は記入しない</small>	

（記入日：平成      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
生年月日 ( 昭和・平成・西暦 )      年      月      日生 <small>(平成31年4月1日現在満      歳)</small>	<input type="checkbox"/> 女

(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 —      —

