

山梨県職員（獣医師）選考採用試験申込書

試験職種	獣医師 衛生 <input type="checkbox"/> 農政 <input type="checkbox"/>	※ 受験番号	
------	--	-----------	--

・衛生又は農政の□を塗りつぶしてください ※欄は記入しないでください。

1 氏名（ふりがな）	2 生年月日
	昭和 年 月 日（ 歳） 平成
3 現住所	郵便番号 電話番号
4 連絡先（試験等に関する連絡先）	郵便番号 電話番号
5 免許取得（見込）年月日	年 月 日
6 希望試験会場 山梨会場 <input type="checkbox"/> 東京会場 <input type="checkbox"/> どちらでも可 <input type="checkbox"/> 希望する試験会場の□を塗りつぶしてください	

私は、山梨県職員選考採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私は地方公務員法第16条に規定する欠格条項に該当していません。

また、私は試験案内に掲げてある受験資格を満たしており、この申込書及び提出書類の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏名（自筆）

印