

# 小笠原動物協議会 常勤職員(獣医師)採用試験申込書

平成28年 月 日(申込日)現在

試験区分	常勤職員(獣医師)		写真 最近6ヶ月以内に 撮影したもの (上半身脱帽正面) (4×3cm)
ふりがな		性別	
氏名		男・女	
生年月日	昭和 平成 年 月 日生(満 歳)		
ふりがな			
現住所	〒 TEL 携帯TEL		
受験票・試験結果 連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) TEL		

## 学 歴 (新しい学歴からさかのぼって記入)

学校名・学部学科名	年制	在学期間	入学	卒業	卒業見込	中退
	昭和・平成 年 月から	昭和・平成 年 月まで				
	昭和・平成 年 月から	昭和・平成 年 月まで				
	昭和・平成 年 月から	昭和・平成 年 月まで				
	昭和・平成 年 月から	昭和・平成 年 月まで				

## 職 歴 (新しい職歴からさかのぼって記入)\*免許、資格を要する職種はアルバイト等も記入

勤務先名	仕事内容	雇用形態	勤務期間
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで
			年 月から 年 月まで

## 資格・免許

名称種別	登録年月日	登録番号
獣医師	.	
名称種別	取得年月	取扱機関
.		
.		

私は、このたび小笠原動物協議会常勤職員採用試験公募要項の記載内容を了承のうえ、同試験を受験したいので申し込みます。  
なお、私は公募要項に掲げてあ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。

平成 年 月 日 氏 名 (必ず自署して下さい)

\*希望する会場の右欄に○をつけて下さい。

希望試験会場	小笠原村役場	<input type="checkbox"/>
	小笠原村母島支所	<input type="checkbox"/>
	小笠原村東京連絡事務所	<input type="checkbox"/>

\*受験番号欄は記入しないでください。

受験番号	J -
------	-----

協議会職員を目指す理由

自己PR

自覚している性格

過去4年間で1番勉強になったこと

島での生活について