**令和５年度沖縄県獣医師採用選考試験申込書**

令和５年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  氏　名 | （ 男性 ・ 女性 ） | | 生年  月日 | □昭和  □平成　　年　　月　　日  （令和６年４月１日現在満　　歳） |
| 現住所 | 〒  電話（携帯）：　　　　　　　　　　　　　　　 mail： | | | |
| 連絡先 | 〒　　　　　　　　　　　 　　　　　　（本県からの連絡が確実・迅速に届くものを記載すること。）  電話(携帯)：　　　　　　　　　　　　　　　 mail： | | | |
| 最終学歴 | （平成・令和　　年　　月　　卒・見込） | | | |
| 獣医師免許取得年月日 | | 平成 ・ 令和　　　年　　　月　　　日　取得 ・ 取得見込 | | |
| 希望部局　※下記の業務群の（ ）の中に希望順に番号を記入してください。  （　）農林水産部 （　）環境部  　　　　（　）保健医療部  希望業務　※下記の業務群の（ ）の中に第３希望まで希望順に番号を記入してください。  （　）と畜検査業務　　　　　　（　）狂犬病予防業務  （　）繁殖育成業務　　　　　　（　）家畜保健衛生業務  （　）病性鑑定業務　　　　　　（　）その他（ ）  ＊必ずしも希望業務へ配置されるものではありません。 | | | | |
| ※　人事課欄　　　受付年月日 | | | | |

（１）自筆でもれなく記入してください。

（２）記入はすべてインク又はボールペンを用い、かい書で記入してください。

（３）数字は算用数字を用いてください。

（４）申込の際は、本申込書と84円切手を貼付した封筒を下記申込先へ簡易書留で郵送してください。

　申込先　〒900-8570　那覇市泉崎１－２－２　沖縄県総務部人事課

【臨時的任用職員募集のお知らせ】

　沖縄県では、正職員と同時に獣医師の臨時的任用職員を募集しています。令和６年３月まで臨時的任用職員として勤務を希望する方（有資格者に限る）は、下の［　］内に○印を記入してください。なお、この希望は、試験の合否に一切関係ありません。　**［　　］**