**令和７年度沖縄県獣医師採用選考試験申込書**

令和７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８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  　　　　（　 ）保健医療介護部  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。 | | | | |
| 欠格事由に関する申告  地方公務員法第16条に規定する次に掲げる欠格事由に該当しない場合は、□にレ印を記入してください。  □　拘禁刑以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者  □　沖縄県職員として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から２年を経過しない者  □　人事委員会又は公平委員会の委員の職にあって、地方公務員法第60 条から第63条までに規定  する罪を犯し刑に処せられた者  □　日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他団体を結成し、又はこれに加入した者 | | | | |
| ※　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110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８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。　**［　　］**