令和５年度 恵那市職員採用試験申込書

（写 真 欄）	試験区分（随時募集） ※獣医師	※受験番号（記載不要）	
		フリガナ	
		氏　　名	
※写真は、申込前３か月以内に帽子をつけないで上半身正面向きを撮った、縦 4.0cm、横 3.0cm のもので、本人と確認できるものを貼付してください。		※ 性 別	※記載は任意です。未記載とすることも可能です。
		昭和・平成　　年　　月　　日生 申込時（　　歳）	

現住所　（〒　　－　　）	
メールアドレス（受験に関する情報を受信するアドレス）　syokuin@city.ena.lg.jp からのメール受信が可能なもの ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿@＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿	
電話番号 （　　）　　－	携帯電話番号 （　　）　　－
連絡先が現住所以外にあれば書いてください （〒　　－　　）	

学歴（最終学歴とその前２つを**新しいものから順**に書いてください。）

学　校　名	学部・学科名	専攻科目	在学期間	該当の□に✓記入
（最終）			年　月から 年　月まで	学年 □卒業 □卒見 □中退
（その前）			年　月から 年　月まで	学年 □卒業 □卒見 □中退
（その前）			年　月から 年　月まで	学年 □卒業 □卒見 □中退

職歴（今までの職歴を**新しいものから順**に詳しく書いてください。（自家営業も含みます。））

勤務先（部課名まで記入）	所　在　地	在職期間	職務内容
（現在）		年　月から 年　月まで	
（その前）		年　月から 年　月まで	
（その前）		年　月から 年　月まで	

特殊技能（検定、資格免許等特殊な技能（例えば自動車運転免許、実用英語検定等）を有する場合は、記入してください。）

名　称		種別・種類 （段級位等）	取得（予定）年月日	資格免許の取扱機関
自動車運転免許	（　有　・　無　）		年　月　日	
獣医師資格			年　月　日	

体験した文化、ボランティア、留学、クラブ、スポーツ、自治会活動等

配慮事項（障がい者の方のみ）
受験にあたり希望する事項等があれば記入してください。記入内容について、事前に確認する場合があります。