



試験職種	希望試験会場	氏名
獣医師	会 場	(ふりがな)

■ 志望理由

■ 自己PR

■ 採用箇所に関する希望について

希望する採用箇所を次の①又は②から選択し、番号を回答欄に記入してください。

なお、希望する採用箇所の回答が、選考の可否に影響することはありません。

採用予定箇所
① 家畜保健衛生所
② 保健所、食肉衛生検査所及び環境生活課

番号回答欄→

第1希望	第2希望

※ 第2希望での採用を希望しない場合は、第2希望の欄は空欄としてください。

※ 採用にあたっては、必ずしも希望する採用箇所とならない場合もあります。

※ 合格通知後、合格者に対して採用意向確認等を行いますが、指定した採用箇所を辞退した場合は、採用されません。

私は、日本国籍を有しています（薬剤師、獣医師及び船員のみ該当）。また、地方公務員法第16条各号のいずれの規定にも該当しておりません。申込時に申告したすべての事項に相違はありません。  
（日付、氏名とも必ず自筆で記入。記入のない場合は、原則として受理しません。）

年 月 日 氏名（自筆）