

受験番号

## 長崎県職員採用試験受験願書

受験職種	獣 医 師
ふ り が な 氏 名	
生 年 月 日	昭和 年 月 日生 ( 歳 ) 平成
住 所	〒
電 話 番 号	自宅 ( <small>市外局番</small> ) - 携帯
提 出 書 類  * 確認のため、 チェックして下さい。	履歴書  獣医師免許証の写し ( 既取得者のみ )  最終学校卒業 ( 見込 ) 証明書  <small>獣医師免許の写し ( 既取得者のみ )、最終学校卒業 ( 見込 ) 証明書については、事前に送付するか、当日持参してください。</small>
受 験 希 望 地	東京 大阪 福岡 北海道
合 格 通 知 等 の 連 絡 先	( 上記住所と異なる場合のみ記入願います。 )  電話番号 :

電子申請による受付アドレス

[https://s-kantan.jp/pref-nagasaki-u/offer/offerList\\_initDisplayTop.action](https://s-kantan.jp/pref-nagasaki-u/offer/offerList_initDisplayTop.action)