

※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 <small>*確認のため、 チェックして下さい。</small>	<input type="checkbox"/> 履歴書 <input type="checkbox"/> 獣医師免許証の写し(既取得者のみ) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 福岡 <input type="checkbox"/> 長崎
合格通知等 の連絡先	<small>(上記住所と異なる場合のみ記入願います。)</small> 電話番号:

○電子申請による受付アドレス

https://apply.e-tumo.jp/pref-nagasaki-u/offer/offerList_detail?tempSeq=6260