

令和2年度秋田県職員(獣医師) 採用選考受験申込書

受験番号	※	※印欄は記入しないでください。	
ふりがな 氏名	<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; width: fit-content; margin: auto;"> <p>写真貼付欄</p> <p>上半身、正面向、無帽 無背景で申込前6か月以内に撮った 縦5 cm 横4 cm のもの</p> <p>年 月 日 撮影</p> </div>		
生年月日			昭和 平成 年 月 日
性別			男 ・ 女
現住所			〒 —
			電話番号 — — メールアドレス：
連絡先	〒 — 電話番号 — — メールアドレス：		
通知書 送付先	現住所 ・ 連絡先		

私は、秋田県職員（獣医師）採用選考試験の受験を申込みします。

なお、私は、次に掲げる各号のいずれにも該当しておりません。

また、この履歴・身上調書の記載事項は、事実と相違ありません。

- 1 禁錮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
- 2 秋田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
- 3 日本国憲法施行の日以降において、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の団体を結成し、又はこれに加入した者

令和 年 月 日
受験申込者氏名（自筆）

