

(別記様式2号)

履 歴 書 (N O S A I か ご し ま 獣 医 師 職 員 採 用 試 験)

令和 年 月 日現在

ふりがな	
氏 名	

昭和・平成	年	月	日生	(満 歳)	男・女
-------	---	---	----	-------	-----

ふりがな	
現住所	〒

メールアドレス	
---------	--

ふりがな	
他の連絡先 〒 住所	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)

(写真添付欄)

最近3カ月以内に
撮影したもの

30 × 40mm

電話番号

--	--

--	--

他の連絡先の電話番号

--	--

--	--

[illegible]

年（和暦）	月	免許・資格

大学・大学院での所属研究室

--

大学・大学院・過去の職域での研究課題

--

--

高校・大学・過去の職域での活動（クラブ・サークル・ボランティア等）

--	--

産業動物臨床実習（実習先・期間）	年（和暦）
------------------	-------

	年 月 日 ~ 年 月 日
--	---------------

	年 月 日 ~ 年 月 日
--	---------------

	年 月 日 ~ 年 月 日
--	---------------

志望動機・自己紹介（得意科目、性格、特技・趣味、アピール）など

--

--

--

[illegible]

配偶者	有 ・ 無	配偶者の扶養義務	有 ・ 無	扶養家族(配偶者を除く)	人
-----	-------	----------	-------	--------------	---