地方独立行政法人天王寺動物園任期付職員（獣医師）採用申込書

（令和　　　年　　　月　　　日現在）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 写真  （4cm×3cm）  半身・正面・脱帽  過去3ヶ月以内に  撮影したもの | 受験区分 | 任期付職員  （獣医師） | 整理番号 | * 記載不要   ６４－ |
| フリガナ |  | | |
| 氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　　年　　　　月　　　　日生  （満　　　歳） | | |
| 現住所 | 〒（　　　　－　　　　　） | | | |
| 電話番号 |  | | | |
| メールアドレス※ |  | | | |

**※書類選考の合否連絡に使用しますので必ず記載してください。**

学歴（高校以降のすべての学歴について、中退・卒業の別なく記入してください。）

|  |  |
| --- | --- |
| 学校名・学部・学科等 | 在学期間 |
|  | 昭・平・令　　年　　月から  昭・平・令　　年　　月まで |
|  | 昭・平・令　　年　　月から  昭・平・令　　年　　月まで |
|  | 昭・平・令　　年　　月から  昭・平・令　　年　　月まで |
|  | 昭・平・令　　年　　月から  昭・平・令　　年　　月まで |

職歴（古いものから順に記入してください。ただし、ない場合は「なし」と記載してください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 勤務先名 | 週当たり  勤務時間数 | 在職期間 | |
|  | 時間 | 昭・平・令　　年　　月から  昭・平・令　　年　　月まで | 年　　月 |
|  | 時間 | 昭・平・令　　年　　月から  昭・平・令　　年　　月まで | 年　　月 |
|  | 時間 | 昭・平・令　　年　　月から  昭・平・令　　年　　月まで | 年　　月 |
|  | 時間 | 昭・平・令　　年　　月から  昭・平・令　　年　　月まで | 年　　月 |

※欄が不足する場合は、同様式を複数枚印刷して提出してください。