

職 種	獣医師	※受験番号
-----	-----	-------

履 歴 書 平成 年 月 日現在

写真を貼る位置

1. 縦 36～40mm
横 24～30mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面に記名の上、のりづけ

ふりがな 氏 名	
生年月日 年 月 日 (満 歳)	性 別 男 ・ 女

ふりがな 現 住 所 〒	(下宿先・アパート名・寮名まで記入)
-----------------	--------------------

ふりがな 連 絡 先 〒	(現住所と同じ場合は同上と記入してください)
-----------------	------------------------

緊急連絡先 (日程変更等, 緊急の連絡をすることがありますので, 必ず記入してください)

電 話 ()	—
携 帯 電 話 ()	—
メー ル ア ド レ ス	@

学 歴 (高校から記載)	学 校 名	学 部 ・ 学 科	部 制	在 学 期 間	修 学 区 分	所 在 地
	現在(最終)	(学部) (学科)	1部(全日) 2部(定時) 通 信	年 月から 年 月まで	卒・修了・卒見 年中退	市区 町村
その前	(学部) (学科)	1部(全日) 2部(定時) 通 信	年 月から 年 月まで	卒・修了・卒見 年中退	市区 町村	
その前	(学部) (学科)	1部(全日) 2部(定時) 通 信	年 月から 年 月まで	卒・修了・卒見 年中退	市区 町村	

職 歴 (アルバイトを含む)	勤 務 先 名	職 務 の 内 容	在 職 期 間	在 職 区 分	所 在 地
	現在(最終)			平成 年 月から 平成 年 月まで	在職中 退 職
その前			平成 年 月から 平成 年 月まで	在職中 退 職	市区 町村
その前			平成 年 月から 平成 年 月まで	在職中 退 職	市区 町村
その前			平成 年 月から 平成 年 月まで	在職中 退 職	市区 町村

(裏面にも記入)

資格・免許			
名 称	種別・級位等	取 得 年 月	付 与 機 関 等
		平成 年 月	
		平成 年 月	
		平成 年 月	
		平成 年 月	
		平成 年 月	

趣 味			
学校・会社等で加入したクラブ等		好きな学科	
自分の性格	長所 短所	最近関心をもっていること	

志望の動機

あなた自身をPRしてください。(得意なこと、これまでに力をいれてきたことなど、どのようなことでも結構です。)

私は、日本国籍を有するとともに、地方公務員法第16条の規定に該当しておりません。
また、この履歴書の全ての記載事項は事実と相違ありません。

平成 年 月 日 受験者氏名 _____ (自署)

<留意事項>受験番号を除く全ての項目に漏れなく記入してください。記入漏れがあると受け付けません。