

宮崎県農業共済組合獣医師採用試験 受験申込書

受験地		
札幌会場	東京会場	宮崎会場

受験希望地に○をしてください

\* 受験番号

(写真添付欄)

30×40mm

(令和 年 月撮影)

ふりがな		生年月日	昭和・平成	年	月	日
氏名		男女の別	男・女	満	歳	
ふりがな						
現住所〒	-					
電話	( )	局	番			
ふりがな						
連絡先〒	-					
電話	( )	局	番			

注意 1 必ず共通履歴書を添付してください

2 記載事項に不正があると資格を失うことがあります

3 \*欄以外は洩れなく記入してください

◎受験申込書は共通履歴書・返信用封筒と一緒にNOSAI宮崎へ提出してください。

受験票

(宮崎県農業共済組合獣医師採用試験)

				受付印	*
受験番号	氏名(ふりがな)	生年月日	男女の別	試験種別	
*		昭和・平成 年 月 日	男 女	獣医職	

- 試験日  
札幌会場 令和3年7月9日(金)  
東京会場 令和3年7月12日(月)  
宮崎会場 令和3年7月16日(金)
- 緊急連絡先  
診療事務課 野村(080-8956-7508)

受験心得

- 試験当日は、必ず受付時間内に入場してください。遅刻者は原則として受験できません。
- 受験票と筆記具(HB以上)等は必ず用意してください。

※はNOSAI使用欄。決定した試験会場に【○】を記載し返信します。