NOSAI宮崎獣医師採用試験受験申込書

受験地			
東京会場	宮崎会場		

*	受験番号	

(写真添付欄) 30×40mm (令和 年 月撮影)

受験希望地に○をつけてください

ふりがな 生年月日 平成 年 月 日 名 氏 ふりがな 現住所〒) 局 番 雷 話 (ふりがな 連絡先〒) 局 番 電 話 (

- 注意 1 必ず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

(NOSAI宮崎獣医師採用試験)

* 受付印

	₹ 1111		
受験番号	氏名(ふりがな)	生年月日	試 験 種 別
*		平成 年 月 日	獣医職

試験日

連絡先

NOSAI宮崎 診療業務課(担当:野村、蓑輪) 0985-27-4291

緊急連絡先

080-8956-7508 (野村)

受験心得

- 1 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。
- 2 受験票と筆記具(HB以上)等は必ず用意してく ださい。