

※受験番号

長崎県職員採用試験受験願書

受 験 職 種	獣 医 師
ふ り が な 氏 名	
生 年 月 日	昭和 年 月 日生 (歳) 平成
住 所	〒
電 話 番 号	自宅 (市外局番) — 携帯
提 出 書 類 * 確認のため、 チェックして下さい。	☐ 履歴書 ☐ 獣医師免許証の写し（既取得者のみ） ☐ 最終学校卒業（見込）証明書 ※獣医師免許の写し（既取得者のみ）、最終学校卒業（見込）証明書については、事前に送付するか、当日持参してください。
受 験 希 望 地	☐ 東京 ☐ 大阪 ☐ 福岡 ☐ 長崎
合格通知等 の 連 絡 先	（上記住所と異なる場合のみ記入願います。） 電話番号：

○電子申請による受付アドレス

https://apply.e-tumo.jp/pref-nagasaki-u/offer/offerList_detail?tempSeq=10328