

令和5年度特別区競馬組合職員【獣医職】採用選考 履歴書

令和 年 月 日

ふりがな 氏 名	性 別	写真を貼る位置 1. 縦 36～40mm 横 24～30mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面のりづけ	
	男・女		
生年月日	昭和・平成 年 月 日		
年 齢	令和5年4月1日現在 (歳)		
現住所（寮・下宿・アパート等の場合には、何々方等まで詳しく記入してください。） (〒 -)			
連絡先 () — () — ※確実に連絡が取れる連絡先を記入してください。携帯電話可。			
メールアドレス @			
現住所以外の郵送先【希望者のみ】 ※現住所と同じ場合は記入しないでください。 (〒 -)			
最終学歴	学 校 名	学 部	学 科
	平成・令和	年	卒業・卒業見込
職 歴	勤務先（部課名まで）	在 職 期 間	勤 務 内 容
		～	
		～	
資格免許取得状況			
取 得 年 月 日	名 称	取 得 年 月 日	名 称
私は、令和5年度特別区競馬組合職員（獣医職）採用選考案内に掲げてある受験資格をすべて満たしています。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。			
令和 年 月 日			
(署名) 氏 名 _____			

記載上の注意

- 1 採用案内をよく読んで記入してください。記載事項に不正があると受験及び採用が無効になる場合があります。
- 2 すべての欄にもれなく自筆で記入してください。特に、署名欄への署名を忘れないようにしてください。

志望の動機	
自己PR	
10年後のビジョン	
ボランティア活動、地域活動、サークル活動等の経験があれば書いてください。	
馬を扱った経験	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <small>(ある場合は、その内容を記入してください。)</small>
他の就職試験の受験状況	
官公庁、会社名等	受 験 結 果 (合格等の状況を○で囲む)
	合 格 ・ 不 合 格 ・ 未 定 (合否判明時期 月 日頃)
	合 格 ・ 不 合 格 ・ 未 定 (合否判明時期 月 日頃)
	合 格 ・ 不 合 格 ・ 未 定 (合否判明時期 月 日頃)
	合 格 ・ 不 合 格 ・ 未 定 (合否判明時期 月 日頃)
	合 格 ・ 不 合 格 ・ 未 定 (合否判明時期 月 日頃)

・必ず自筆で各項目について、ありのままに、ていねいに書いてください。