

## 獣医師用ぐんま獣医師バンク求職申込み票

年 月 日

群馬県農政部農政課長 様

※太線で囲んだ項目を記入

|              |                          |                                    |             |                            |       |     |
|--------------|--------------------------|------------------------------------|-------------|----------------------------|-------|-----|
| ふりがな         |                          | 性                                  |             | 生年月日                       |       | 満年齢 |
| 氏名           |                          | 別                                  | 男・女         |                            | 年 月 日 | 歳   |
| 現住所          | 〒 ー                      |                                    |             |                            |       |     |
| 出身大学         | ( 年 月卒)                  |                                    |             | 国家試験<br>獣医師番号 年 月合格<br>( ) |       |     |
| 電話番号等<br>連絡先 | ・自宅電話 ( ) ー              |                                    | ・携帯電話 ( ) ー |                            |       |     |
|              | ・F A X ( ) ー             |                                    | ・Emailアドレス  |                            |       |     |
| 家族構成         | ①配偶者(有り・無し) ②子供 人 ③その他 人 |                                    |             |                            |       |     |
| 就 職 条 件      | 希望分野                     | ①乳用牛 ②肉用牛 ③豚 ④養鶏<br>⑤その他( )        |             |                            |       |     |
|              | 勤務形態等                    | ①常勤 ②非常勤(勤務頻度〇〇回/月・週程度)<br>③その他( ) |             |                            |       |     |
|              | 勤務希望時期                   | ①今すぐにでも ② 年 月頃から ③未定<br>④その他( )    |             |                            |       |     |
|              | 希望地域                     | ①中部地域 ②西部地域 ③吾妻地域 ④利根沼田地域<br>⑤東部地域 |             |                            |       |     |
|              | 給 与                      | 常勤の場合 月収 円以上<br>非常勤の場合 日給 ・月給 円以上  |             |                            |       |     |
|              | その他要望等                   |                                    |             |                            |       |     |

本票を郵送、FAX、メール、来庁等で御送付ください。

本票送付(登録)先 群馬県産業動物獣医師バンク事務局(群馬県農政課内)

住所 〒371-8570

前橋市大手町1-1-1(群馬県庁19階)

電話 027-226-3111(農政課直通)

FAX 027-223-3648

Eメール g-katikueisei@pref.gunma.lg.jp