

厚生労働省検疫所 食品衛生監視員（専門行政職）採用試験受験申込書

私は、標記試験を受験したいので申込みます。  
また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。

平成 年 月 日

(ふりがな) 氏名(自筆) 男・女 S・H 年 月 日生 生年月日

〒 (同居先) 方) 現住所

電話 ( ) - 携帯電話 ( ) -

学 歴	学 校 名	学部名	学科名	専 攻	在 学 期 間	卒・卒見等の別
	現在(最終)					年 月 年 月 ~
その前					年 月 年 月 ~	( 学年) 卒・卒見 修了・在 中 退

職 歴	勤 務 先 名	職務内容	所在地・電話	在 職 期 間	※受験番号
	現在(最終)			( ) -	年 月 年 月 ~
その前			( ) -	年 月 年 月 ~	

採用希望時期 ①  合格後直ちに勤務できる ②  4月1日から勤務できる (該当する口に ✓ をつけてください)

食品衛生監視員採用試験受験票

※受験番号

(ふりがな)		性 別
氏 名		男・女
生年月日	S・H 年 月 日生	

第 一 次 試 験

試 験 日	平成23年10月22日(土)
試 験 時 間	12:40~
試 験 会 場	小 樽 樽 東 京 大 阪 阪 福 岡

【注意事項】

1. 受験の際は、本票、鉛筆及び消しゴムを持参してください。  
なお、本票を紛失された方は申し出てください。
2. 試験場は12時に開場します。
3. 携帯電話等の電源は必ず切っておいてください。

-----きりとり線-----

【記入心得】

- (1) 記載事項に不正があると受験が無効となることがあります。
- (2) ※印欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。該当する事項は○で囲んでください。
- (3) 記入に当たっては、すべて黒又は青インク（ボールペン可）を用い、丁寧に書いてください。数字は算用数字で書いてください。
- (4) 氏名、生年月日は、戸籍記載のとおり正確に記入してください。
- (5) 現住所は、同居人の場合には同居先を必ず記入してください。また、電話は確実に連絡がとれる番号を記入してください。
- (6) 「卒見」、「在」の別については、「卒見」とは、来春卒業見込のことを、「在」とは、来春以降も在学することを言います。
- (7) 写真を貼っていない場合、又は不鮮明その他受験写真として適当でない場合は受理しません。

【提出書類】

- ①受験申込書 1通
  - ②大学又は養成施設の卒業（見込）証明書 1通
  - ③大学又は養成施設の成績証明書 1通
  - ④食品衛生監視員の任用資格を有することを証明できる書類
- ※養成施設において所定の課程を修了（見込）の者は大学の発行する証明書

【書類送付先及び問い合わせ先】

〒100-8916  
東京都千代田区霞が関1-2-2  
厚生労働省 医薬食品局食品安全部 企画情報課 検疫所業務管理室 人事・給与係  
電話(03)5253-1111 内線2466