

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。					(写真貼付) 3ヶ月以内撮影の写真に限る。 (上半身・脱帽・正面向) カラー写真 縦3×横2.5cm 写真裏面に氏名を記入すること。
平成 年 月 日 (ふりがな) 氏名(自筆) 男・女 生年月日 昭和 年 月 日生					
現住所	〒 (同居先) 方)				受験希望地
電話	( ) -	携帯電話	( ) -	小樽・東京 大阪・福岡	
学歴	学校名	学部名	学科名	専攻	在学期間
	現在(最終)				年 月 年 月
	その前				年 月 年 月
職歴	勤務先名	職務内容	所在地・電話		在職期間
	現在(最終)		( ) -		年 月 年 月
	その前		( ) -		年 月 年 月

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	昭和 年 月 日生	
<b>第一次試験</b>		
試験日	平成15年11月15日(土)	
試験時間		
試験会場	小樽・東京 大阪・福岡	
<b>【注意事項】</b>		
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. 試験開始20分前までに試験場に入場してください。		
3. 携帯電話等の電源は必ず切っておいてください。		

【記入心得】

- 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。
- 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。
- 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。
- 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。
- 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。  
(携帯電話は、支障があれば記入しなくても結構です。)
- 「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。
- 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】

- 本受験申込書 1通  
 卒業(見込)証明書 1通  
 成績証明書 1通  
 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

【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係  
 電話(03)5253-1111 内線2466