

令和5(2023)年度 栃木県職員(歯科技工士)採用選考候補者選定試験 申込書(兼受験票)

<p>(写 真)</p> <p>1 必ず次の写真を貼り付けてください。 2 写真が貼られていない場合は受験できません。</p> <p>・縦 4.5cm×横 3.5cm (パスポート申請写真と同じ大きさ) ・試験日前6か月以内に撮影 ・上半身無帽、正面、無背景 ・カラー、白黒いずれでも可</p>	受験資格		歯科技工士	
	(フリガナ) 氏 名		生 年 月 日 令和5(2023年4月1日現在)	
			生  ( 歳)	
現住所	(郵便番号 )		携 帯 電 話	
	(下宿等の場合は同居先、アパート名、部屋番号等を必ず記入してください。)		電 話	
通知等送付先	(郵便番号 )			
(現住所と同じ場合は『同上』と記入してください。)				
<p><b>学 歴</b> 学歴を新しい順に記入してください。(最終学歴が中学校卒業の場合以外は、中学校以前を記入する必要はありません。)</p> <p>(例)「(最終学校)〇〇大学、(その前の学校)〇〇高校」</p>				
学 校 名	学 部 学 科 名		期 間	年 限 等
(最終学校)			S・H・R 年 月 から	年課程
			S・H・R 年 月 まで	卒見・卒業・中退
(その前の学校)			S・H・R 年 月 から	年課程
			S・H・R 年 月 まで	卒業・中退・その他
(その前の学校)			S・H・R 年 月 から	年課程
			S・H・R 年 月 まで	卒業・中退・その他
歯科技工士免許取得年月	年	月	歯科技工士法第2条に規定する業務に従事した期間(通算)	年 月
<p>私は、この受験案内に掲げてある受験資格を全て満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。</p> <p>令和5(2023)年 月 日</p> <p>氏名(自署)</p>				

※受付年月日	※受験番号
	※申込番号