

(様式 7)

栃木県配偶者同行休業代替職員(獣医師・臨床検査技師)
採用選考試験申込書

試験職種	(ふりがな) 氏名	生年月日	
獣医師 臨床検査技師		昭和	年 月 日生 平成 歳
現住所	(下宿の場合は同居先、アパート名、部屋番号等を必ず記入してください。)		
		呼出(方)	
連絡先	(現住所と同じ場合は『同上』と記入してください。)		
私は、この試験の案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、 この申込書に記載したことは事実と相違ありません。 令和 年 月 日 氏名(自署)			
		※受付年月日	
		※受験番号	

※欄は記入の必要はありません。