

令和2(2020)年度 栃木県職員採用選考考査〔博物館資料専門員〕 申込書

受験職種 (専門分野)	(フリガナ) 氏名	性別	生年月日 (年齢は令和2(2020)年4月1日現在)
博物館資料専門員 (菌類・蘚苔類)	男・女	昭和 平成 年 月 日生 (歳)
現住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	携帯電話	
		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。)			
通知等送付先	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
(現住所と同じ場合は『同上』と記入してください。)			
学歴 (最終学校とその2つ前を新しいものから順に記入してください。ただし、 <u>中学校以前</u> は記入する必要はありません。) (例)「(最終学校)〇〇大学院、(その前の学校)〇〇大学、(その前の学校)〇〇高校」			
学校名	学部学科名	期間	年限等
(最終学校)		H・R 年 月から H・R 年 月まで	年課程 卒見・卒業・中退 年在学中
(その前の学校)		H・R 年 月から H・R 年 月まで	年課程 卒業・中退・その他
(その前の学校)		H・R 年 月から H・R 年 月まで	年課程 卒業・中退・その他
私は、この考査の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。 令和2(2020)年 月 日 氏名(自署)			

※受付年月日	※受付番号
	※受験番号