

# 令和2(2020)年度 栃木県職員等採用試験 申込書

受験職種 (受験案内にある職種から記入)	氏名 (フリガナ)		性別	生年月日 (年齢は令和2(2020)年4月1日現在)
	.....		男・女	昭和 平成 年 月 日生 ( 歳)
現住所	□□□□ - □□□□			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	□□□□ - □□□□			
(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、中学校以前は記入する必要はありません。) (例)「(最終学校)〇〇大学、(その前の学校)〇〇高校」、「(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	
栄養士免許		取得(見込)年月	平成 令和 年 月	取得済・取得見込
歯科衛生士免許取得年月	昭和 平成 年 月	歯科衛生士法第2条に規定する業務に従事した期間(通算)		年 月
私は、この試験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	※受験番号
	※受付番号