

※ 選考番号	
-----------	--

栃木県立博物館学芸企画推進員（教育）採用選考願書

令和 年 月 日

住 所
(ふりがな)
氏 名

私は栃木県立博物館学芸企画推進員（教育）の採用選考に応募するので、必要書類を添えて提出します。

栃木県立博物館学芸企画推進員（教育）採用選考
選 考 票

※ 選考番号	
-----------	--

(ふりがな)
氏 名

写真を貼る位置
1 縦 40mm
横 30mm
2 本人の単身胸から上
3 裏面のり付け

試 験 日 令和 8 （2026） 年 2 月 2 5 日 （水）

受付時間 午前 9 時 0 0 分から午前 9 時 1 0 分まで

試験開始 午前 9 時 2 0 分

試験会場 栃木県立博物館会議室