

令和6(2024)年度 障害者を対象とする栃木県職員等採用選考考査 申込書

受験職種			(フリガナ) 氏名	
行政	警察行政	小中学校事務		
2つまで申し込むことができます。 第1希望には「1」、第2希望には「2」、希望しない職種には「×」を記入してください。第2希望がない場合は、「×」が2か所に入ります。 申込受付後の受験職種の変更、希望順位の変更はできません。			生年月日 (年齢は令和6(2024)年4月1日現在)	
			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。)		()	
通知等送付先	□□□ - □□□□□		電話	
	(現住所と同じ場合は「同上」と記入してください。)		()	
学歴 (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。) (例)「(最終学校)〇〇大学、(その前の学校)〇〇高校」、「(最終学校)〇〇高校、(その前の学校)(記入なし)」				
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6(2024)年 月 日 氏名(自署) (代筆者氏名)				

※筆記が困難なため、本人が署名できない場合は、代筆者が記入し、代筆者氏名欄に代筆者の氏名を記入してください。

※受付年月日	※受験番号
	※申込番号