

〔別記〕 申込書（兼受験票） 記載例

＜注意事項＞

- 記載事項に不正があると、職員として任用される資格を失います。
- ※欄を除いて全てに記入してください。ただし、該当がない項目は空欄でかまいません。
- 申込日現在で記入してください。
記入に当たっては、黒又は青インクを用いて、かい書・算用数字で記入し、又は該当するものを○で囲んでください。
- 「通知等送付先」について、必ず記入してください。
- 記入もれ、不備等があると受け付けない場合があります。
(記載例と注意事項をよく読んでから記入してください。)

提出先: 栃木県保健福祉部保健福祉課

令和5(2023)年度 栃木県職員(歯科技工士)採用選考候補者選定試験 申込書(兼受験票)

写真貼付	受験資格	歯科技工士	
	(フリガナ) 氏名	生年月日 令和5(2023年4月1日現在)	
	トチギ タロウ 栃木 太郎	平成〇年〇月〇日 生 (〇 歳)	
現住所	(郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇) 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇 〇〇アパート〇〇号室 <small>(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。)</small>	携帯電話 090-1234-5678	電 話 012-345-678
	通知等送付先	(郵便番号 〇〇〇-〇〇〇〇) 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇〇 <small>(現住所と同じ場合は「同上」と記入してください。)</small>	
学 歴 <small>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」</small>			
学 校 名	学 部 学 科 名	期 間	年 限 等
(最終学校) 〇〇大学	〇〇学部〇〇学科	S・R 18年 4月から S・R 21年 3月まで	4 年課程 卒見(卒業)中退 年在学中
(その前の学校) 〇〇高等学校	〇〇科	S・R 15年 4月から S・R 18年 3月まで	3 年課程 (卒業)中退・その他
(その前の学校)		S・H・R 年 月から S・H・R 年 月まで	年課程 卒業・中退・その他
歯科技工士免許取得年月	H21 年 4 月	歯科技工士法第2条に規定する業務に従事した期間(通算)	14 年 3 月
私は、この受験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5(2023)年 〇月 〇日 氏名(自署) 栃木 太郎			

本人と連絡のつきやすい番号を記入してください。

和暦で記入してください。
(昭和の場合は「S」、平成の場合は「H」、令和の場合は「R」に〇を付けてください。

卒業する前に転入又は編入により学校を移った場合は「その他」に〇を付けてください。

必ず署名してください。日付も記入してください。

必ず記入してください。

※受付年月日	※受験番号
	※申込番号