

令和 7 (2025)年度 栃木県職員採用選考候補者選定考査 申込書

受 験 職 種 (専 門 分 野)		(フ リ ガ ナ) 氏 名		生 年 月 日 (令和7(2025)年4月1日現在の年齢)	
窯業技術者				昭和・平成 年 月 日 生 (歳)	
現 住 所	(郵便番号)			携 帯 電 話	
				電 話	
メールアドレス					
通知等送付先		(郵便番号)			
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) ○○大学、(その前の学校) ○○高校」、 「(最終学校) ○○大学院、(その前の学校) ○○大学、(その前の学校) ○○高校」					
学 校 名		学 部 学 科 名		期 間	
(最終学校)				S・H・R 年 月 から S・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)				S・H・R 年 月 から S・H・R 年 月 まで 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	
伝統工芸士又は栃木県伝統工芸士		認定 (見込) 年月		S・H・R 年 月 認定済・認定見込	
備 考					

※受付年月日	※申込番号
	※受験番号

令和 7 (2025)年度 栃木県職員採用選考候補者選定考査 申込書

受験職種 (専門分野)		(フリガナ) 氏 名		生 年 月 日 (令和7(2025)年4月1日現在の年齢)	
窯業技術者		トチギ タロウ 栃木 太郎		昭和 平成 〇年〇月〇日 生 (〇〇 歳)	
現住所	(郵便番号 123-4567)			携 帯 電 話	
	〇〇県〇〇市			090-1234-5678	
	〇〇〇町12-34			電 話	
	〇〇アパート〇〇号室			028-123-4567	
メールアドレス		****@***.co.jp			
通知等送付先		(郵便番号 987-6543) 〇〇県〇〇市 〇〇〇町12-34 〇〇アパート〇〇号室			
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)		〇〇大学		S (H)・R 16年4月 から S (H)・R 20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		S (H)・R 13年4月 から S (H)・R 16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
伝統工芸士又は栃木県伝統工芸士		認定(見込)年月		S・H・R 4年2月	認定済 認定見込
備 考					

本人と連絡のつきやすい番号とメールアドレスを必ず記入してください。

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

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」に〇をつけてください。

現在、認定に向けて選考過程にある方は「認定見込」としてください。

車椅子を使用するなどテストセンター(第一次考査)での受験に際して要望のある方は、その旨、記載してください

※受付年月日	※申込番号
	※受験番号