

令和 7（2025）年度
栃木県警察産休・育休代替職員等任用候補者登録試験
受験申込書

職 種	(ふりがな) 氏 名		生年月日 (年齢は令和 7 年 4 月 1 日現在)	
警察行政			昭和	年 月 日
			平成	(歳)
現 住 所	〒 (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。)			
連 絡 先	〒 (現住所と同じ場合は「同上」と記入してください。)			
携帯電話番号		電話番号		
栃木県警察産休 育休代替職員等 任用候補者とし ての登録状況	1 令和 2 年度、令和 3 年度、令和 4 年度登録試験合格 2 登録実績なし (1、2のうち、あてはまるものを○で囲んでください。)			※任用実績 あり ・ なし
(該当する人のみ) 令和 7 年度 実施の 採用試験等 第一次試験 合格状況	(該当するものに、□に✓を入れてください。) ☐ 栃木県職員（大学卒業程度）採用試験〔行政〕早期枠 ☐ 栃木県職員（大学卒業程度）採用試験 ☐ 小中学校事務職員（大学卒業程度）採用試験 ☐ 栃木県職員（資格・免許職）採用試験 ☐ 栃木県職員採用選考考査			(受験した採用試験等の 職種を記入してくださ い。) _____
私は、この試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 7（2025）年 月 日 氏名（自署）_____				※受付年月日 ※受付番号 ※受験番号

※欄は記入しないでください。