

*	
受験番号	

栃木県立博物館学芸嘱託員(植物)選考願書

平成 年 月 日

住 所  
(ふりがな)  
氏 名

印

私は栃木県立博物館学芸嘱託員(植物)を志望しますので、必要書類を添えて提出します。



栃木県立博物館学芸嘱託員(植物)選考試験  
受 験 票

*	
受験番号	

(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
4	写真裏面に氏名記入

試 験 日 平成 2 8 年 2 月 1 8 日 (木)  
受 付 時 間 午前 9 時から午前 9 時30分まで  
試 験 開 始 午前 9 時50分  
試 験 会 場 栃木県立博物館

\*印は記入しない。