# 令和７年度（2025 年度）北海道職員採用選考（歯科衛生士）申込書　（１／２）

年　　月　　日現在

| | 試験職種 | 試験会場 | 氏名 |
|---|---|---|---|
| ※写真を貼ってください<br><br>1　縦 36-40mm<br>　横 24-30mm<br><br>2　胸上無背景 | 歯科衛生士 | 札幌会場 | （ふりがな） |
| | | | 性別（※任意記載） |
| | | | |
| 現住所　〒　　－<br><br>電話番号　自宅・携帯　　（　　）<br>帰省先等上記以外に連絡先がある場合は記入してください<br>（　　）<br>Ｅメール<br><br>試験案内の連絡方法の希望　＜メール・郵送＞※どちらかに○をつけてください | | | 生年月日<br><br>年　　月　　日<br><br>（　　歳） |

■　経歴・職歴（中学校卒業後の経歴等を**空白期間が生じないように**記入してください。無職の場合は無職と記入）

| 学校名・勤務先名等 | 学部・職務内容等 | 始期 | 終期（見込） |
|---|---|---|---|
| | | 年　月　日 | 年　月　日 |
| | | 年　月　日 | 年　月　日 |
| | | 年　月　日 | 年　月　日 |
| | | 年　月　日 | 年　月　日 |
| | | 年　月　日 | 年　月　日 |
| | | 年　月　日 | 年　月　日 |
| | | 年　月　日 | 年　月　日 |
| | | 年　月　日 | 年　月　日 |

| 年 | 月 | 免許　・　取得 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 〈希望事項等が特にあれば記入願います。〉 | | |

※「性別」欄：不記載とすることも可能です。　　＜Ａ４サイズ：片面で印刷すること＞

令和７年度(2025 年度) 北海道職員採用選考（歯科衛生士）申込書　（２／２）

＜Ａ４：片面印刷＞

| 試験職種 | 試験会場 | 氏名 |
|---|---|---|
| 歯科衛生士 | 札幌会場 | (ふりがな) |

■　志望理由

■　アピールポイント