

受付 No.	—	受理年月日		職種 一般職
--------	---	-------	--	--------

職員採用試験願書

ふりがな 受験者氏名		生 年 月 日	平成 年 月 日	年 齡	歳
現住所	〒 県 市 町 郡 村				
電話番号	()-()-() 緊急連絡先 (携帯電話等) ()-()-()				
出身地の住所	(現住所と異なる場合は記入して下さい) 〒 県 市 町 郡 村				
試験実施の 連絡先	〒 県 市 町 郡 村				
合否通知の 連絡先	〒 県 市 町 郡 村				
最終学歴	平成・令和 年 月 日 卒業・卒業見込	学校名			

貴組合職員採用試験を受験したいので関係書類を添えて提出いたします。

令和 年 月 日

受験者氏名 _____ 印

庄内たがわ農業協同組合
代表理事組合長 海藤 喜久男 殿