

秋田県土地改良事業団体連合会平成29年度新規職員採用試験

受 験 申 込 書

申込日：平成 年 月 日

受験申込区分	技 術 職
--------	-------

※ 整理番号	
-----------	--

ふりがな			(○で囲む)
申込者氏名		性 別	男 ・ 女
生年月日	年 月 日生	年 齢	歳
現住所	(〒 -)		
電 話	() 携帯		
書類等の送付先	(〒 -)		
電 話	() 携帯		

- ・添付書類 (1)卒業証明書(卒業見込証明書)
(2)履歴書(JIS規格、写真貼付)

※ 受付印

※欄は記入しないこと