

稲川土地改良区平成30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	総 合 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 齡	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)自筆履歴書(JIS規格、写真貼付)

※ 受付印

※欄は記入しないこと