

受験番号

平成30年度職員採用試験申込書

貴連合の職員採用試験を受けたいので、関係書類を添えて提出します。

鬼怒中央土地改良区連合
理事長 阿久津 勝美 様

ふりがな 氏名		性別
		男 女
生年月日	昭和 平成 年 月 日生(満 歳)	
ふりがな 現住所	〒 電話番号 () 呼出 方 (下宿等の場合は同居先、アパート名、部屋番号等を必ず記入)	
連絡先	〒 電話番号 () 呼出 方 (現住所と同じ場合は「同上」と記入)	

注：合否決定通知等は、連絡先がある場合には連絡先に送付します。

私は、この試験の案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

平成30年 年 日

氏名(自署) _____

※太線内を記入してください。