

令和元年度 大分県土地改良事業団体連合会職員採用試験申込書

試験区分	<input type="checkbox"/> 上級	<input type="checkbox"/> 中級	<input type="checkbox"/> 初級	受験番号	※	
(ふりがな)					性別	男・女
氏名						
生年月日	昭和・平成 年 月 日生					
現住所	〒 -					
電話番号	() -	携帯		-	-	
上記以外の連絡先	〒 -					
電話番号	() -					
学歴	学校名	学部	学科	在学期間	卒見・既卒の別	
	現在(最終)			平成 年 月 ~ 年 月	平成・令和 卒見・卒・ 在・中退	
	(その前)			平成 年 月 ~ 年 月	平成・令和 卒見・卒・ 在・中退	
職歴	勤務先の名称	職務内容	在職期間	備考		
	現在(最終)		平成 年 月 ~ 年 月			
	(その前)		平成 年 月 ~ 年 月			
	(その前)		平成 年 月 ~ 年 月			

記入要領

1. 記入事項に不正があると採用される資格を失います。
2. 「受験案内をよく読んで、※印欄を除くすべての欄に漏れなく記入してください。記入は黒インクもしくは黒のボールペンをうい、楷書で丁寧に書いてください。数字は算用数字で書いてください。
3. 「現住所」は試験結果の通知先に用いますので必ず記入して下さい。「上記以外の連絡先」欄には電話連絡のとれる所を記入してください。
4. 申込書は切り離さずに提出してください。
5. 写真は申込前6ヶ月以内に写した上半身脱帽正面のものを貼付してください。受験票は、後日郵送致します。
6. 添付書類： 1. 卒業証明書又は卒業見込み証明書
2. 学業成績証明書
7. ご不明な点については、大分県土地改良事業団体連合会総務部総務課に照会してください。
TEL(097)536-6631

令和元年度 大分県土地改良事業団体連合会 職員採用試験受験票	
受験番号※	
試験区分 <input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 中級 <input type="checkbox"/> 初級	
(ふりがな)	性別
氏名	男・女
生年月日	昭・平 年 月 日
現住所	〒 -
1. 試験日	令和 年 月 日
2. 試験会場	大分市城崎町2丁目2番25号 大分県土地改良事業団体連合会
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> (写真添付) たて4cm よこ3cm </div>	
令和 年 月 撮影	
試験会場に本券を持参してください。	