

北びわこ農業協同組合

2024年度 職員採用試験申込書

(下記の注意事項をよく読んで記入して下さい)

ふりがな _____ 氏 名		生 年 月 日 年 月 日生		性 別 男 ・ 女		受 験 職 種 一 般	
現住所 千 一 ふりがな 住 所				TEL 一 一			
通知時の連絡先 千 一 ふりがな 住 所				TEL 一 一			
学 校 名		学 部 ・ 学 科 ・ 専 攻		所 在 地		卒 業 (見 込)	
						年 月	
私は、貴組合の職員採用試験を受験したいので申し込みます。 年 月 日 申込者氏名 _____						※ 受 付 印 	

1. 当JA総務部 人事教育課までご提出ください。
 2. 記入に当たっては黒インクまたは青インクを使用し、文字は楷書、数字は算用数字を用いて記入下さい。
 3. ※は記入しないで下さい。
- ※ 当受験申込書の個人情報については、当JAの採用手続以外の目的で使用いたしません。