

新潟県農業共済組合連合会 職員採用受験願書

受験番号

現住所(〒 - )

ふりがな  
氏名

生年月日

連絡先住所(〒 - )

電話番号

新潟県農業共済組合連合会の職員採用試験(一般職員)を受けたいので、必要書類を添えて提出します。

平成30年 月 日

氏名 印

新潟県農業共済組合連合会  
会長理事 五十嵐 孝 様

注1 本人の自筆に限ります。

注2 連絡先は、必ず本人と連絡のとれる内容を記入してください。

注3 写真(縦4cm×横3cm、提出日以前6カ月以内、脱帽、上半身、正面向)を2枚用意し、1枚は履歴書に貼り、1枚は受験願書と同時に提出してください。

注4 欄は記入しないでください。