

受験番号	
※	希望する就業場所に○を付して申込み下さい。
就業場所	①本所・新潟支所 ②下越支所 ③佐渡支所 ④中越支所 ⑤魚沼支所 ⑥上越支所

新潟県農業共済組合 職員採用受験願書

郵便番号 —

現住所 _____

ふりがな
氏 名 _____

生年月日 平成 年 月 日

連絡先
住所 _____

電話番号 ()

私は、新潟県農業共済組合の職員採用試験（一般職員）を受験したいので関係書類を添えて申請します。

令和 年 月 日

氏 名 _____ 印

新潟県農業共済組合
組合長理事 尾 田 修 一 様

- 1 連絡先は、必ず本人と連絡の取れる内容を記入ください。
- 2 写真(縦4cm×横3cm、提出日以前6ヶ月以内、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ください。
- 3 ※は記入しないでください。

受付印