様式第１号

| 受 験 番 号 | |
|---|---|
| ※ | 希望する就業場所に〇を付して申込み下さい。<br>（必ずしも希望勤務地が叶うものではありません） |
| 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<br>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

郵便番号　　―

連絡先住所 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号　　（　　）

Ｅメール ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

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長　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。
４　受験願書受付以降に発送する文書は、現住所に送付します。

| 受 付 印 |
|---|
| |