

# 受 験 願 書

平成 年 月 日

大分県厚生農業協同組合連合会 御中

住 所 〒

氏 名 ⑩

電話番号 ( )

緊急連絡先

私は、大分県厚生農業協同組合連合会の職員採用試験を受験したいので、必要書類を添えて提出いたします。

職 種	
-----	--

## 【 添 付 書 類 】

1. 履 歴 書
2. 成 績 証 明 書
3. 卒業見込証明書 (在学中の者)
4. 卒業証明書 (既 卒 者)
5. 資格免許証の写 (免許取得者)

※添付書類を○で囲んでください。  
※緊急連絡先を必ず記入すること。

受付番号

受付番号	
------	--