

受 験 願 書

令和 年 月 日

大分県厚生農業協同組合連合会 御中

住 所 〒

氏 名 ㊞

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. エントリーシート (A3サイズ)
2. 成 績 証 明 書 (在学中の者)
3. 卒 業 見 込 証 明 書 (在学中の者)
4. 卒 業 証 明 書 (既 卒 者)
5. 資格免許証の写し (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 | |
|------|--|