

# 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
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 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	
------	--

エントリーシート

令和 年 月 日現在

ふりがな	
氏名	
生年月日	年 月 日 (満 歳)
性別	

写真をはる位置  
 1. 縦 36~40mm  
 横 24~30mm  
 2. 本人単身胸か  
 ら上  
 3. 裏面のりづけ

ふりがな	電話
現住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
ふりがな	緊急連絡先
現住所 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	

年	月	学 歴
		高校 (卒業・卒業見込)
		大学・短期大学・専門学校 (卒業・卒業見込)
		大学院 (卒業・卒業見込)

年	月	職 歴

今まで最も真剣に取り組んできたことを記入してください。	
あなたの長所・短所について教えてください。	
当会を志望した理由を記入してください。	
あなたの5年後の姿を教えてください。その姿になるための5年間のプロセスも含めて教えてください。	

年	月	免許・資格 (取得見込みも記入)