

2024 年度 職員採用試験申込書

東びわこ農業協同組合 御中

フリガナ： 氏 名：	生年月日： 平成 年 月 日	性別： 男 ・ 女	※受験番号 —
現住所（フリガナ）： 〒 — TEL — —			
受験案内等の送付先（フリガナ）： 〒 — TEL — —			
学 歴	学校名：	学部学科名：	令和 年 月 卒業見込・卒業
申込の職種に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 <input type="checkbox"/> 総合職 <input type="checkbox"/> 葬祭専門職 <input type="checkbox"/> 福祉専門職			
応募にあたり、事業説明会に参加しました。 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 ※総合職においては、原則、事業説明会への参加が応募受付の条件となります。 <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加（理由： _____)			
私は、貴組合の職員採用試験を受験したいので申し込みます。 令和 年 月 日 氏 名 _____ (印)			※受付印

1. 太枠内を記入してください。記入にあたっては黒インクのボールペンを使用し、数字は算用数字を用いてください。

2. 下記の書類を添付して、当 J A 企画総務部総務人事課までご提出ください。

履歴書（写真貼付） 成績証明書 卒業見込証明書