

# 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：		生年月日：	性別：	※受験番号
氏 名：		平成 年 月 日	男 ・ 女	—
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。				※受付印
令和 年 月 日				
氏 名 _____ (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（成績・卒業見込証明書については 10 月 1 日までにご提出下さい）