

会津宮川土地改良区職員採用試験申込書

写真を貼ってください

*写真は(縦4cm、横3cm)

上半身・無帽・正面で6ヶ月
以内撮影したもの

写真の裏面に氏名を記入

氏 名	ふりがな		※受験番号						
生年月日			平成	年	月	日	(満才)	※申込時点	(年 月 撮影)
現住所	ふりがな								
	〒		—		(TEL			—	—)
連絡先	ふりがな								
	〒		—		(TEL			—	—)
メールアドレス:									
(現住所以外に連絡を希望する場合のみ書いてください。)									
※ 高校から記入してください。									
学歴	学校名		学部科名及び専攻科名		所在地		期間		○でかこむ
							年 月 から 年 月 まで		学年卒見込 卒・中退・修了
							年 月 から 年 月 まで		学年卒見込 卒・中退・修了
							年 月 から 年 月 まで		学年卒見込 卒・中退・修了
職歴	勤務先		所在地		職務内容		在職期間		
							年 月 ～ 年 月		
							年 月 ～ 年 月		
							年 月 ～ 年 月		
※ 取得見込みの資格等及び受験資格と関係のあるものについては必ず記入してください。									
免許・資格等	名 称		取得(見込)年月日		健康状態	☐ 良好 ☐ 普通 ☐ 病弱			
			年 月 日	取得 取得見込					
			年 月 日	取得 取得見込					
			年 月 日	取得 取得見込					
志望動機									
本書の記載事項に相違ありません。									
令和 年 月 日									
氏 名 _____ (自署の事)									

注1 太枠内の所定欄に、黒インク又は黒のボールペンで、丁寧に記入してください。
注2 ※印欄を除くすべての欄に漏れなく記入し、□の中には✓印を付けてください。
注3 記載事項に不正があると、合格しても採用される資格を失います。

会津宮川土地改良区職員採用試験

受 験 票

※ 受 験 番 号
氏 名

(※欄記入不要)

写真を貼ってください
※写真は(縦4cm、横3cm) 上半身・無帽・正面で6ヶ月 以内撮影したもの
写真の裏面に氏名を記入

(年 月 撮影)

日 時： 令和 8 年 10 月 25 日 (日)

受付時間 8:40～9:20
試験時間 午前の部 9:30～11:30
 午後の部 13:00～

試験会場：福島県大沼郡会津美里町字油田1545番地
会津宮川土地改良区
2階大会議室