

令和7年度 秋田県雄物川筋土地改良区
職 員 採 用 試 験 受 験 申 込 書

				※受験番号	
ふりがな		印	性別(○で囲む)	生 年 月 日	
氏 名			男 ・ 女	平成 年 月 日生	
本籍地	〒 —				
現住所	〒 — 電話番号は、必ず本人と連絡がとれる番号を記入して下さい 電話 — 携帯 — —				

※ 申込書は、職員採用試験申し込み以外の目的には使用しません。

受 付 欄

令和7年度
秋田県雄物川筋土地改良区職員採用試験

受 験 票

※受験番号	
ふりがな	
氏 名 (自 署)	

写真貼付欄 写真の裏に氏名記入 最近3ヶ月以内に撮影 したもの 縦4センチ 横3センチ
--

試 験 日 令和7年9月17日(水)
試験開始時刻 午 前 9 時
試 験 会 場 秋田県雄物川筋土地改良区 会議室

* 注

1. 試験当日は午前8時50分まで受付して下さい。
2. 受験には受験票と筆記用具(鉛筆、消しゴム)を持参して下さい。
3. 自家用車の駐車は当土地改良区駐車場をご利用下さい。

ま り と ら な い じ ゅ ん だ さい