

受験番号

## 平成30年度職員採用試験申込書

貴連合の職員採用試験を受けたいので、関係書類を添えて提出します。

鬼怒中央土地改良区連合  
理事長 阿久津 勝美 様

ふりがな 氏名						性別
						男 女
生年月日	昭和 平成	年	月	日生(満)	歳	
ふりがな 現住所	〒					
	電話番号	( )		呼出	方	(下宿等の場合は同居先、アパート名、部屋番号等を必ず記入)
連絡先	〒					
	電話番号	( )		呼出	方	(現住所と同じ場合は「同上」と記入)
注:合否決定通知等は、連絡先がある場合には連絡先に送付します。						
私は、この試験の案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。						
平成30年 年 日						
氏名(自署) _____						

※太線内を記入してください。