

令和6年度 第 回 埼玉県土地改良事業団体連合会  
職員採用試験申込書

※太枠内を記入してください。

フリガナ				受験番号(記入不要)	
氏名					
生年月日	年	月	日生	性別	職種
				男・女	
現住所	〒 - (TEL - - )				
緊急連絡先	〒 - (TEL - - )				
・ 学 歴 ・ 職 歴 (最終学歴 と職歴をご 記入ください)	学校・会社等の名称	学科・所属部署名		期 間	
				年	月から
				年	月まで
				年	月から
				年	月まで
私は職員採用試験を受験したいので申込みします。 上記のとおり記載事項は相違ありません。					
年 月 日 氏名(自筆)					

令和6年度  
第 回 埼玉県土地改良事業団体連合会  
職員採用試験受験票

職 種		
受験番号 (記入不要)		
フリガナ		性別
氏 名		男・女

切り離さないでください

〈試験日程〉

【日時】 令和 年 月 日(日)  
受付開始時刻 9:45  
試験開始時刻 10:00  
試験終了時刻 12:30

【持ち物】 本票、筆記用具、電卓

【会場】 埼玉県土地改良事業団体連合会  
3階大会議室

(写真貼付欄)

最近6ヶ月以内に  
撮影した本人の写真  
(縦4cm×横3cm)  
を貼ってください。  
写真の裏面に氏名  
を記入のこと。

