

受 験 申 込 書

私は、来る平成29年10月23日（月）に実施される貴組合の職員採用試験を受験したく関係書類を添えて申し込みします。

平成29年 月 日

住 所：〒

秋田県_____

氏 名：_____

(生年月日：昭和・平成 年 月 日)

うご農業協同組合御中