|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **レーク滋賀農業協同組合　職員採用試験　申込書** | | | | | |
| 私は、職員採用試験を受験したいので必要書類を添えて申し込みます。 | | | 受付印（ＪＡ押印） | |
| 申込日 | 年　　　月　　　日 | |  | |
| フリガナ |  | |
| 氏　名 |  | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日生　(満　　　歳) | | ※性別 | |
| フリガナ |  | | 電話 |  |
| 現住所 | 〒 | | E-mail | |
| フリガナ |  | | 電話 |  |
| 連絡先 | 〒　　　　　　　　　　(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) | | E-mail | |
| 最終学歴 | 学校名 | 学部学科名 | 卒業年月・卒業見込年月 | |
|  |  | 年　　　月 | |

※ 当ＪＡからのメールは 「 jinji＠lakeshiga.jas.or.jp 」 で送信します。当ＪＡからのメールを受信できるように設定をお願いします。

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・　係 員 印　・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

令和7年4月採用

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **レーク滋賀農業協同組合　職員採用試験　受験票** | | | |
| 受験番号  （ＪＡ記入） |  | 写真を貼る位置   1. 縦　36～40㎜   横　24～30㎜   1. 本人単身胸から上 2. 裏面のりづけ | 受付印（ＪＡ押印） |
|  |
| 氏　名 |  |
| 試験日時 | 令和6年9月2日(月)  受付開始 ： 午前8時30分  試験説明 ： 午前8時45分  試験開始 ： 午前9時00分 | ［受験心得］   1. 当日は、必ず所定の時刻までにお越しください。 2. 当日は、この受験票、ＢまたはＨＢの鉛筆、消しゴムを持参してください。 3. 本票に受付印のない場合は、受験できません。 4. 試験場に駐車場はございませんので、自家用車での来場はご遠慮ください。 | |
| 試験会場 | 滋賀県大津市打出浜14番1号  レーク滋賀農業協同組合 総務本部3階 |