レーク滋賀農業協同組合 職員採用試験 申込書

私は、暗	員採用試験を受験したいので必要	受付印 (JA押印)		
申込日	年	目 目		
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 J Aからのメールは「 jinji@lakeshiga.jas.or.jp 」 で送信します。当 J A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。

令和8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

			受付印 (JA押印)
受験番号 (JA記入)		写真を貼る位置 1. 縦 36~40 mm	
		横 24~30㎜ 2. 本人単身胸から上 3. 裏面のりづけ	
氏 名			
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	 [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。 	