※受付印	

ここに申込者の写真 を貼付してください。 (**たて4cm×よこ3cmの 上半身・脱帽・正面向**)

	武馬 武馬			試験の種類 -			
				>	企業職員		
長幌上水道企業団職員採用試験申 込書			※受験番号	÷			
	※印欄を除く太枠内のすべての欄	に記入してください。					
1 住	三所・電話番号(〒 –)	2 氏 名			男	
						•	
						女	
Tm. () - () - (住所以外に連絡先がある場合はその電話番号			3 生年月1	3			
	外以クトルニ理裕元かのの場合1	よての电前留方		年	. 月	日生	
Ti	ı () -	_					
	学校名	学部学科名	期間		○で囲む		
	最終学校		年	月から	卒•卒見	L込	
4			年	月まで	中退•修了•修	修了見込	
学	最終学校の前の学校		年	月から	卒		
			年	月まで	中退•修	了	
歴	最終学校の前の前の学校		年	月から	卒		
			年	月まで	中退·修	了	

私は、長幌上水道企業団職員採用試験を受けたいので申し込みます。 また、私は当該受験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 込書の記載事項に相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

この欄は必ず自筆で 記入すること。