

受 験 申 込 書

新ひたち野農業協同組合 御中

令和 年 月 日

令和 年 月 日に実施するJA新ひたち野職員採用試験に、受験申
込いたします。

記

整理No	569	受験番号	
(ふりがな) 氏 名		性 別	男・女
生年月日			
住 所			
最終学校名			
受験区分 (何れかを囲んでください)	大学卒 ・ 短大卒 ・ 高校卒		

※受験番号は記入しないでください。