

令和5年度第2回秋田県出資法人等職員共同採用試験受験申込書

※受験番号	受験法人名	受験区分	採用区分	【写真貼付欄】
フリガナ 氏名	-----	性別	男・女 (○で囲む)	
生年月日	昭和・平成 (○で囲む)	年	月 日	
現住所	(郵便番号 — )	(電話番号 — — )		
連絡先	(郵便番号 — )	(電話番号 — — )		年 月撮影
帰省地など、現住所以外の連絡場所がある場合に記入してください。				①写真は、上半身、正面 向、無帽、無背景で申 込み前6か月以内に撮 った、縦4cm・横3cm のものを貼ってください ②写真の裏に氏名を書き 全体にのりをつけて上の 貼付欄に貼ってください
通知書等郵送先 (合格通知等の郵送して欲しい場所を○で囲んでください。)				
現住所 ・ 連絡先				
学 歴 (最終学歴を最上欄に書き、その前の学歴を最近のものから順に書いてください。※記入できる場合は中学校まで)				
学校名	学部・学科等	在学期間	修学区分	
		年 月から 年 月まで	年課程 卒業見込・卒業・中退 ( 年在学中)	
		年 月から 年 月まで	年課程 卒業・中退	
		年 月から 年 月まで	年課程 卒業・中退	
		年 月から 年 月まで	年課程 卒業・中退	
職 歴 就職したことがある・ない (○で囲む) ※最近のものから順に2か所まで書いてください。				
勤務先 (部課まで)	所在地 (市町村まで)	職務内容	在職期間	
			年 月から 年 月まで	
			年 月から 年 月まで	

切り取らないでください

切り取らないでください

令和5年度  
第2回秋田県出資法人等職員共同採用試験  
受 験 票

※受験番号	
受験法人名	
採用区分	受験区分 ( )
フリガナ	
氏名	

試験日 令和5年10月15日(日)

開始時刻 教養試験 午前 9時30分  
作文試験 午前 11時30分

試験会場 □秋田県社会福祉会館  
(秋田市旭北栄町1番5号)  
TEL(018)864-2700  
□秋田県総合保健センター  
(秋田市千秋久保田町6番6号)  
TEL(018)831-2011

持参品 受験票、筆記用具(鉛筆HB・消しゴム)

- 1 試験当日は、各試験開始時刻までに着席してください。
- 2 本票を紛失した場合は、係員に申し出てください。
- 3 試験会場の駐車台数には限りがありますので、公共の交通機関等をご利用願います。

切り取らないでください

63円郵便切手を必ず貼ってください。切手のない場合には郵送しません。

郵便はがき

□□□-□□□□

切り取らないでください

〒010-1623

秋田市新屋町字砂奴寄四番六  
一般財団法人 秋田県総合公社

様

- 1 あて先は、受験票を受け取るのに都合のよい住所を必ず記入してください。
- 2 郵便番号も必ず記入してください。
- 3 切手を必ず貼ってください。