

# 受験願書

※受験番号		写真貼付欄 4×3cm (裏面に名前を ご記入ください)
ふりがな		
名前		
生年月日	平成 年 月 日	
性別	男 ・ 女	
学校名		
現住所 (電話番号)	〒  ( ) -	
上記以外の連絡先 (電話番号)	〒  ( ) -	

◎ ※欄以外は全て記入すること

# 受験票

(平成30年度JA尾道市第二回職員採用試験)

※ 受験番号		※ 受付印	
ふりがな			
名前			

- ①試験日 平成29年8月10日(木)  
②受付時間 午前9時～9時45分まで  
③試験開始時間 午前10時  
④試験会場 JA尾道市 本所

## 受験心得

- 午前9時45分までに必ずおいでください。
- 当日は本票のほか筆記用具(HB以上の鉛筆、消しゴム)を持参してください。

尾道市農業協同組合

代表理事組合長 上野 泉 ㊟

-----切り取り線-----