

令和3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 — — )					
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。					
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	就学区分	
			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カ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	

【写真貼付欄】

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

切り取らないでください

令和3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	

切り取らないでください

試験日 令和3年10月17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  
専門試験 午後 1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できるようにしてください。
- 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。