

(様式1) A4版

※受験番号	※受付年月日

平成31年度

公益財団法人山形県みどり推進機構職員 採用試験申込書

下記のとおり採用試験の申込みをします。

平成30年 月 日

ふりがな		性 別
氏 名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生(満 歳)	
ふりがな		
現住所	〒	
	電話 ()	—
ふりがな		
試験結果の 通知先住所 (現住所と同じ場 合は記入不要)	〒	
	電話 ()	—

※は記入しないでください。

アンケートにご協力をお願いします。

この度の、採用情報を何で知りましたか。(※○をつけてください。)

- 1 ホームページ 2 ハローワーク 3 学校の就職情報
4 知人から 5 その他 ()