

※

受付印

成田用水土地改良区職員採用試験受験申込書	
ふりがな 氏 名	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 (歳)
現住所	〒 (TEL)
連絡先 (受験票の送付先)	〒 (TEL)
最終学校名	平成 ・ 令和 年 月 卒業 ・ 卒業見込

私は、成田用水土地改良区職員採用試験を受験したいので関係書類（履歴書・健康診断書・卒業（見込）証明書・成績証明書）を添えて申し込みます。

令和 年 月 日

成田用水土地改良区 理事長 様

申込者

