

平成23年度 財団法人岡山県教育職員互助組合 職員採用試験
受 験 申 込 書

私は、財団法人岡山県教育職員互助組合職員採用試験を受験したいので申し込みます。
また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

平成 年 月 日

※受験番号	
-------	--

ふりがな		性 別	生 年 月 日 ・ 年 齢
氏 名			昭和 年 月 日 (満 歳) 平成 <small>※昭和又は平成に○をつけること</small>
ふりがな			
現住所	〒	電 話 携 帯 電 話 E-mail	()

1 現在の在学、勤務先について

学 校 名	学 部 ・ 学 科	卒 ・ 卒業見込別	在 学 期 間
現在		卒 ・ 卒見 (修 ・ 修見)	年 月 日 ~ 年 月 日

勤 務 先	部 課 ・ 職 務 内 容	在 職 期 間
現在		年 月 日 ~ 年 月 日

2 合否通知の送付先等について (上記現住所以外へ送付を希望する場合は記入してください。)

ふりがな			
合 否 通 知 送 付 先	〒	電 話	()

- 注) 1 「※受験番号」の欄以外は、必ず記入してください。
2 年齢は、申込時の年齢を記入してください。