

平成23年度 公立学校共済組合岡山支部 職員採用試験

受 験 申 込 書

私は、公立学校共済組合岡山支部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 ※昭和又は平成に○をつけること
ふりがな			
現住所	〒 電話 ( )		

学 校 名	学 科 名	在 学 期 間
現在	科	平成 年 月 入学 (第 学年) 編入学・転入学
		平成 年 月 卒業見込
住 所	〒 電話 ( )	

- 注) 1 「※受験番号」の欄以外は、必ず記入してください。
- 2 高等学校には、中等教育学校及び特別支援学校高等部を含みます。
- 3 年齢は、申込時の年齢を記入してください。