

受 験 願 書

一般社団法人 佐賀県農業会議
会 長 山 口 友 三 郎 様

(ふりがな)

氏 名 _____

生 年 月 日 _____

現 住 所 〒 _____

電話番号（携帯） _____

e-mail（パソコン） _____

※現住所と連絡先が異なる場合は連絡先を記入してください。

連 絡 先 〒 _____

一般社団法人 佐賀県農業会議職員採用試験を受けたいので、関係書類を添えて出願します。

関係書類

履歴書、卒業証明書（又は卒業見込証明書）

令和3年 月 日

氏 名 : _____ 印