

秋 田 県 農 業 共 済 組 合

令和 8 年 度 一 般 職 員 採 用 試 験 受 験 申 込 書

令和 年 月 日

秋田県農業共済組合長 様

貴組合実施の一般職職員採用試験を受験したいので、申込みします。

住 所

氏 名



【添付書類】

1. 履歴書
2. 卒業証明書又は卒業見込証明書
3. 成績証明書
4. 受験票返信用封筒（角 2 封筒）

受付番号

受 付 印

秋 田 県 農 業 共 済 組 合

令和 8 年 度 一 般 職 員 採 用 試 験 受 験 票

受験番号	氏 名

（写真貼付欄）

3 カ月以内に撮影
正面, 上半身, 無帽
縦 4 cm×横 3 cm

令和 年 月 撮影

【試験日時】

令和 8 年 9 月 2 4 日（木）

受付時間 午前 8 時 5 0 分～9 時 2 0 分

【試験会場】

秋田県農業共済組合

秋田市中通三丁目 4 番 5 0 号