

令和5年度（令和4年度実施）
土佐海援丸職員採用候補者選考審査願書

注1

希望する職	土佐海援丸（ 機関士 ・ 通信士 ） (希望する職を○で囲んでください。)		※ 受審番号
(ふりがな)			写 真 欄 (縦4 cm×横3 cm) 1 上半身・正面・脱帽 2 裏面に氏名を記入 3 提出前1か月以内に 撮影したもの
氏 名 注2	注3 ()		
生年月日 (年 齢)	昭和 平成 (令和5年4月1日現在満 歳)	男 ・ 女 (性別の記載は任意です)	
現 住 所	(〒) (TEL (携帯電話可))		
連 絡 先 注4	(〒) (TEL (携帯電話可))		
合 格 通 知 送 付 先	(〒) (TEL (携帯電話可))		
<p>私は、土佐海援丸（ 機関士・通信士 ）採用候補者選考審査を受審したいので、必要書類を添えて提出します。</p> <p style="text-align: center;">(希望する職を○で囲んでください。)</p>			

注1 ※印欄には、記入しないでください。

注2 氏名は、戸籍上の字体をかい書で記入してください。

注3 資格取得後、改姓、改名のある人は氏名欄の（ ）へ旧姓等を記入してください。

注4 現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。