

令和 7 年度（令和 6 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（ 航海士 ・ 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
氏 名 <small>注 2</small>	注 3 ()		(縦 4 cm × 横 3 cm) 1 上半身・正面・脱帽 2 裏面に氏名を記入
生 年 月 日 (年 齢)	昭和 平成 (令和 7 年 4 月 1 日現在満 歳)	男 ・ 女 <small>(性別の記載は任意です)</small>	3 提出前 1 か月以内に 撮影したもの
現 住 所	(〒) (TEL (携帯電話可))		
連 絡 先 <small>注 4</small>	(〒) (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（ 航海士・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。