

令和 8 年度（令和 7 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 ・ 機関士 ） （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 8 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） ）			
私は、土佐海援丸（ 航海士 ・ 通信士 ・ 機関士 ） 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。 （希望する職を○で囲んでください。）				

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。