（様式１）A4版

※受験番号	※受付年月日

公益財団法人やまがた森林と緑の推進機構
令和８年度新規職員　採用試験申込書

下記のとおり採用試験の申込みをします。

令和７年　　月　　日

ふりがな		性　　別
氏　　名		□男　　□女
生年月日	平成　　年　　月　　日生（満　　歳）	
ふりがな		
現 住 所	〒 電話（　　）　　－	
ふりがな		
試験結果の通知先住所（現住所と同じ場合は記入不要）	〒 電話（　　）　　－	

※は記入しないでください。

アンケートにご協力をお願いします。
この度の、採用情報を何で知りましたか。（※○をつけてください。）

１　ホームページ　　２　ハローワーク　　３　学校の就職情報
４　知人から　　５　その他（　　）