

(別記様式1号)

令和7年度 N O S A I かがしま獣医師職員採用試験受験申込書 (追加募集)

【提出日： 年 月 日】

ふりがな		生年月日		
氏 名				
現住所	〒			
電話番号		※メールアドレス		
大学名		学科名		
卒業年度				
配属を希望するセンター等名 ※北薩家畜診療センターのみ	第1希望			

※ 採用試験に係る諸々の連絡に使用しますので、連絡可能なメールアドレスを必ず記載してください。

【送付先】

〒890-0064
鹿児島市鴨池新町12番4
鹿児島県農業共済組合 総務課
TEL 099-255-6161 FAX 099-255-6190
E-mail : kagoshima@nosai46.jp