

令和3年度実施
市町村職員試験(行政職)候補者試験
二次対策講座
登録票

ふりがな 氏名			在学学生	学籍番号：
			卒業生	平成・令和 年3月卒
勤務先名 (お勤めの方)			岐阜女(卒)生	年次
連絡先	携帯番号			
	メールアドレス			
<p>● 受験予定の市町村を教えてください。</p> <p>● その他、ご要望があればご記入ください。</p>				

※ 証紙と一緒にご提出ください。

沖縄女子短期大学
教育実践研究支援センター
TEL:098-882-9005
FAX:098-882-8903
MAIL:kyoikujissen@owjc.ac.jp