

## 平成30年度 大船渡市農業協同組合職員募集要項

### 1. 募集職種及び採用予定人員

- (1) 一般職員 若干名（高卒3～5名、それ以外3～5名）
- (2) 営農指導職 1名
- (3) 家畜人工授精職 1名

### 2. 応募資格

#### (1) [受験対象者]

高校卒（平成30年3月卒業見込）以上の方で、昭和62年4月2日から平成12年4月1日までに生まれた方。

#### (2) 健康管理ができ創造性と行動力に富む者。

### 3. 応募提出書類

#### (1) 新規高等学校卒業予定者以外

- ①応募申込書（当組合本店総務課と支店にあります。）
- ②自筆の履歴書  
（当組合所定の用紙、正面・上半身脱帽の写真貼付）……………1通
- ③写真一葉（受験票に貼付するもので裏面に氏名と撮影年月日記入のこと）  
サイズ横3.5cm×縦4.0cm
- ④卒業見込証明書又は卒業証明書……………1通
- ⑤学業成績書（最終学年のもの）……………1通

#### (2) 新規高等学校卒業予定者（平成30年3月卒業見込）

- ①履歴書（全国高等学校統一用紙）……………1通
- ②調査書（全国高等学校統一用紙）……………1通
- ③写真一葉（受験票に貼付するもので裏面に氏名と撮影年月日記入のこと）  
サイズ横3.5cm×縦4.0cm

### 4. 応募期日及び応募書類提出先

- (1) 応募受付期間 平成29年9月1日（金）～平成29年9月11日（月）  
但し、高校生の受付期間は9月5日（火）から9月11日（月）とする。  
平成29年9月11日（月）午後4時必着

#### (2) 応募書類の提出先

住 所 〒022-8507  
岩手県大船渡市盛町字下館下7番地16  
大船渡市農業協同組合 総務課

#### (3) 問い合わせ先 当組合 本店 総務課（TEL 0192-26-5211）

#### (4) 提出書類について、新規高等学校卒業予定者以外は一切返却いたしません。

### 5. 試験方法及び試験日

#### (1) 第1次試験

- ①試験科目 学科試験（基礎能力） 適性検査 作文
- ②日 時 平成29年9月22日（金）午前9時30分
- ③試験会場 大船渡市盛町字二本柁8-6  
シーパル大船渡

#### ④携行品

- ・ 筆記用具（BまたはHBの鉛筆・消しゴム）
- ・ 受験票

#### ⑤その他 昼食は当JAで準備します。

#### (2) 第2次試験

- ①面接試験（10月中旬実施予定）日時・場所は第1次合格者に通知する。

受験手続き、その他の問い合わせは当組合本店総務課又はハローワーク大船渡まで

※受付番号 高卒求人番号 03080-97679

上記以外の求人番号 03080-23478

# 大船渡市農業協同組合職員応募申込書

このたび、大船渡市農業協同組合職員の募集につき、平成30年度JA職員採用試験実施要項を遵守し、申込みいたしますので、よろしくお願い申し上げます。

平成 年 月 日

大船渡市農業協同組合  
代表理事組合長 新 沼 湧 一 殿

住 所

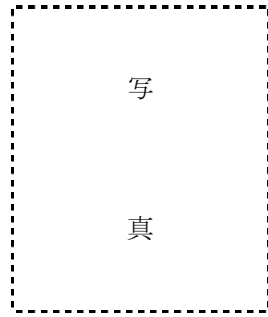
氏 名

㊞

# 身 上 調 書

平成 年 月 日作成

ふりがな				印		
氏 名						
生年月日	昭和 年 月 日 平成 ( 歳 )	性 別				
現 住 所	〒 -		電 話 ( ) -			
連 絡 先	〒 -		電 話 ( ) - 携 帯 - -			
学 歴	学 業 期 間	学 校 名	学 部 科	卒 業 終 了 ・ 中 退	昼 夜	所 在 地
	自 年 月 至 年 月				昼 夜	
	自 年 月 至 年 月				昼 夜	
	自 年 月 至 年 月				昼 夜	
	自 年 月 至 年 月				昼 夜	
職 歴	勤 務 期 間	会 社 名		所 在 地		
	自 年 月 至 年 月					
	自 年 月 至 年 月					
	自 年 月 至 年 月					
	自 年 月 至 年 月					
	自 年 月 至 年 月					
学 科	得 意 な 学 科			不 得 意 な 学 科		
	卒 業 論 文 の テ ー マ					
現 在 の 健 康 状 態	極めて良好 ほとんど病気をしない ときどき軽い病気をする程度 あまり無理はできない		既 往 症	病 名  年 ~ 年		



自覚している長所		
自覚している短所		
最近特に興味を感じた 社 会 問 題		
今まで特に興味を感じた (感銘した) 書物		
興味・娯楽・スポーツ		
将 来 の 抱 負		
組 合 志 望 の 理 由		
免 許 の 有 無  (資格)	1. 自動車免許	有 ・ 無
	2. 資 格	
JAについて知っ ていることを記入 してください。		
自己PR		
扶養者数 (配偶者を除く) 人	配偶者 有 ・ 無	配偶者の扶養義務
記入上の注意 1. 文字は楷書体で明確に記入すること 2. 選択項目のある欄は、該当する項目を○で囲むこと。		