令和5年度高知県商工会連合会職員採用試験連絡先等確認票

		受験申込者 住	所:		
			名:		
1.	連絡先				
	メールアドレス	x			
	※ご連絡が可能なア	'ドレスを必ずご記 <i>入</i>	ください。		
		以下は経験ネ	斉採用のみ記入く	ださい。	
2.	2. 就業開始可能月				
	令和6年				
	2月	3月	4月		
•	※最も早く就業出来る月に〇をつけて下さい。				