令和９年度（令和８年度実施）
土佐海援丸職員採用候補者選考審査
受審票

希望する職	土佐海援丸（　航海士　・　機関士　）	※　受審番号
氏名	（ふりがな） 昭和 平成　　年　　月　　日生	写　真　欄 （縦４㎝×横３㎝） 1　上半身・正面・脱帽 2　裏面に氏名を記入 3　提出前１か月以内に撮影したもの
受審会場	高知県庁西庁舎	

注意事項

1　※印欄には、記入しないでください。

2　受審票は審査日に必ず持参してください。受審票を忘れた場合は、受審できないことがあります。

3　午前８時45分までに審査室に入室してください。

4　筆記用具を必ず持参してください。
（注）教養審査・作文審査ともにボールペンは使用しないでください

5　審査会場には、原則として車の乗り入れを禁止します。

6　審査会場は敷地内禁煙です。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・申込後、返送されてから切り離してください・・・・・・・・・・・・・・・・・・

選考審査結果情報提供申出書

高知県教育委員会事務局　教職員・福利課長　様

令和９年度（令和８年度実施）土佐海援丸職員採用候補者選考審査の私の選考審査結果の情報提供を申し出ます。

令和　　年　　月　　日

申出者
受審番号

氏名