

和歌山県国民健康保険団体連合会職員採用試験受験申込書

(本書は原則お返ししません)

ふりがな				職種	一 般 事 務			
氏名				性別		受験番号 ※記載不要 A		
				生年月日	昭和 平成 年 月 日 (満 歳)			
現住所				写真貼り付け 脱帽・正面向・上半身を3ヶ月以内に撮影したもの (縦4cm×横3cm)				
〒	—	Tel (自宅又は携帯)					—	—
連絡先 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)								
〒	—	Tel (自宅又は携帯)		—	—			
最終学歴	在学期間	学 校 名	学部・学科名	区 分				
	自 . .			卒業				
	至 . .							
	自 . .							
職歴	在職等の期間	勤務先及び所在地 (市町村名)	職務内容	退職理由				
	自 . .							
	至 . .							
	自 . .							
至 . .								
志望動機								

自己PR

あなたが認める長所	あなたが認める短所
免許・資格・検定 (取得見込も含む)	
名 称	取得年月
	令和 年 月
	令和 年 月
	令和 年 月

記載内容に虚偽や不記載のないことを誓約します。

令和 年 月 日

氏 名 _____