

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		
	生年月日		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 . .				
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