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４㎝×横３㎝）
TEL（自宅又は携帯）　　－　　－	
E-mil	
連絡先（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） 〒	

	在学期間	学　校　名	学部・学科名	区　分
最終学歴	自　・　・ 至　・　・			卒業
	自　・　・ 至　・　・			

	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
職歴	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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿