

令和6年度広島県国民健康保険団体連合会職員（一般事務）採用試験受験申込書

※印を除く全ての欄に記入してください。（レイアウトは変更しないでください。）

※受験番号	※受付日 令和6年 月 日			
ふりがな	撮影時期 ( 年 月)			
氏名				
生年月日	年 月 日生	満 歳 令和7年4月1日現在		
ふりがな	写真貼付 上半身、脱帽、正面 向きで、3か月以内 に撮影したもの (4cm×3cm) 写真裏面に氏名を記 載してください。			
現住所				
	〒	電話： 携帯電話：		
ふりがな	〒 現住所で連絡が取れない場合に、確実に連絡が取れる連絡先を記入してください。			
連絡先				
	電話： 携帯電話：			
学 歴  ・高等学校以上の学歴に ついて、順に記入  注) 欄が足りない場合 は、別紙（任意様式） を作成し添付してく ださい。	学校・学部・学科・専攻名	在学期間	卒業区分	
		年 月 日～		
		年 月 日迄		
		年 月 日～		
		年 月 日迄		
		年 月 日～		
職 歴  ・在学中のアルバイトは 除く ・職務内容は、勤務先で 現に従事した役職や業 務内容を記入  注) 欄が足りない場合 は、別紙（任意様式） を作成し添付してく ださい。	勤務先・所属部署の名称	職務内容	勤務地 (市町村名まで)	在職期間
				年 月 日～
				年 月 日迄
				年 月 日～
				年 月 日迄
				年 月 日～
賞 罰				年 月 日～
				年 月 日迄
資格・免許等  注) 欄が足りない場合 は、別紙（任意様式） を作成し添付してく ださい。	資格・免許等の名称	取得（見込）年月		
		年 月		
		年 月		
		年 月		
この受験申込書の記載事項について、事実と相違ありません。				
令和6年 月 日記入 署名（自筆）				

● 記載事項に不正がある場合、採用される資格を失うことがあります。

(両面印刷)

○ 学校・仕事・趣味など、あなたがこれまで力を入れて取り組んできたことを記入してください。

○ あなたが本会を志望した理由を記入してください。

アンケートにご協力をお願いします。

本会職員採用試験情報をどのようにして知りましたか。 (複数回答可)

- ハローワーク
- キャリタス
- 就職 NAVI
- Hiroshima Works
- GO ひろしま
- マイナビ
- 本会ホームページ
- 大学からの紹介
- その他 ( )