

沖縄県国民健康保険団体連合会職員採用候補者試験受験申込書

| | | | | | | | | |
|---------------------------|--------------------|--|--------|--|----------------|--|---|---|
| ふりがな | | 性別 | | 職種 | 一般事務 | | | |
| 氏名 | | 試験区分 <input type="checkbox"/> 上級 <input type="checkbox"/> 中級 | | 受験番号 | ※記載不要 | | | |
| | | | | 生年月日 | 平成 年 月 日 | | | |
| 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 | | — | — | | | |
| 学歴 | 在学期間 | 学 校 名 | 学部・学科名 | 制度 | 区 分 | | | |
| | 自 . . . 至 . . . | 中学校 | | 3 年制 | 卒 業 | | | |
| | 自 . . . 至 . . . | | | 年制 | 卒・卒見込 修了・中退 | | | |
| | 自 . . . 至 . . . | | | 年制 | 卒・卒見込 修了・中退 | | | |
| | 自 . . . 至 . . . | | | 年制 | 卒・卒見込 修了・中退 | | | |
| 職歴 | 在職等の期間 | 勤務先及び所在地 (市区町村) | 職務内容 | 退職理由 | | | | |
| | 自 . . . 至 . . . | | | | | | | |
| | 自 . . . 至 . . . | | | | | | | |

確認事項： ①募集要項の【欠格事項】に該当しないことを誓約します。

②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 印

志望動機・自己PR

やってみたい仕事

| | |
|------------------------|-----------------|
| ゼミナールの科目 | 卒業論文 (研究) |
| クラブ活動・サークル活動 (学校以外も含む) | 得意な学科 |
| | ボランティア活動 |
| 趣味・特技 | パソコンはどの程度使えますか？ |
| あなたが認める長所 | あなたが認める短所 |

普通自動車運転免許の有無 (○で囲む) 有 取得見込

その他 免許・資格・検定の名称 取得年月日

. . .

. . .

. . .