

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 (任意記載)	職種	一般事務			
氏名				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)			Mail (必須)					
〒	—	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			
	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
	. .
	. .
	. .