島根県国民健康保険団体連合会職員採用試験　受験申込書

ふりがな		性別	受付番号
氏名		男・女	受験番号
生年月日	平成　　年　　月　　日　（満　　歳）		

ふりがな		電話番号
現住所	〒（　　－　　）	
ふりがな		電話番号
帰省先住所	〒（　　－　　）	

受験票等送付先	受験票	現住所・帰省先住所	二次試験結果	現住所・帰省先住所
	一次試験結果	現住所・帰省先住所		

最終学歴	所在地	在学期間
（学部、学科まで記入してください）		入学：　　年　　月 卒業：　　年　　月（見込み含む）

職員募集の情報をどちらでお知りになりましたか？

1.マイナビ　2.ジョブカフェしまね　3.キャリタスUC　4.本会ホームページ　5.家族からの紹介　6.先輩・知人からの紹介　7.ハローワーク　8.新聞

9.その他（　　）

記入上の注意　(1)太枠の中を黒又は青のボールペンで記入してください。
(2)受験票等の送付先を○で囲み指定してください。指定がない場合は現住所に送付します。
(3)現住所と帰省先住所が同一の場合は、帰省先住所の記入は不要です。