

令和7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7年 月 日		
ふりがな					
氏 名					
生年月日	年 月 日生	満 歳 令和8年4月1日現在			
現住所	〒 電話： 携帯電話：				
連絡先	〒 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。 電話： 携帯電話：				
E-mail					
学 歴 ・高等学校以上の学歴から順に記入。 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
	(高等学校等)		年 月 日～ 年 月 日迄		
	(大学・短期大学・専門学校等)		年 月 日～ 年 月 日迄		
	(大学院等)		年 月 日～ 年 月 日迄		
			年 月 日～ 年 月 日迄		
			年 月 日～ 年 月 日迄		
			年 月 日～ 年 月 日迄		
			年 月 日～ 年 月 日迄		
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～ 年 月 日迄
					年 月 日～ 年 月 日迄
					年 月 日～ 年 月 日迄
					年 月 日～ 年 月 日迄
					年 月 日～ 年 月 日迄
賞 罰					
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	
				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。 □ はい □ いいえ 令和7年 月 日記入					

● 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。

令和7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

○ 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 | ☐ マイナビ |
| ☐ キャリタス | ☐ G0 ひろしま |
| ☐ 求人 NAVI | ☐ 本会ホームページ |
| ☐ Hiroshima Works | ☐ 大学からの紹介 |
| ☐ その他 () | |

【提出時の留意事項】(※郵送又は持参提出除く)

- ・ ファイル名を、「氏名_受験申込書」としてください。(例：国保太郎_受験申込書)
- ・ 必要事項を入力後、PDF ファイル形式にてご提出ください。