

神奈川県国民健康保険団体連合会
職員採用試験 申込書

申込時添付書類確認欄
 履歴書(指定様式)

試験区分	一般事務		
受験番号	※記入不要		
氏名	ふりがな		
生年月日	平成 年 月 日生	性別	
	(令和6年4月1日現在 満 歳)	男・女	
現住所	(〒 -)		
	_____ _____ 電話番号 () -		

※
太枠内と
署名欄を
記入して
ください。

(写真貼付)

縦4cm、横3cm

申込み前3か月以内に撮影
上半身 脱帽、無背景のカラー写真

私は、当該募集要項に記載してある全ての内容について承諾します。
また、私は当該受験資格を全て満たしており、当該申込書の記載事項に相違はありません。

令和5年 月 日提出

氏名 _____ (自筆)

※ 切り取らずに提出してください。

受 験 票

試験区分	一般事務
受験番号	※記入不要
氏名	

※
氏名を
記入して
ください。

受験上の注意事項

- 試験月日 令和5年7月9日(日)
受付 午前8時20分から午前8時50分
- 試験会場 神奈川県国保会館会議室
- 携行品 本票、鉛筆(HB)、消しゴム
- その他 試験会場には駐車場の用意はありません。

申込書に係る個人情報、規則に基づき、目的外使用をせず、厳重に管理を行います。