

令和3年度三重県国民健康保険団体連合会 職員採用試験 受験申込書

令和 年 月 日現在

| | | |
|--|-------------------------------------|---|
| (ふりがな) | | 写真を貼る位置 1. 縦 36～40 mm 横 24～30 mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面にのりづけ 4. 裏面に氏名記入 |
| 氏 名 | | |
| 性 別 | 男 ・ 女 | |
| 生 年 月 日 | 昭和・平成 年 月 日 (満 歳) | |
| | 受 験 番 号 | ※記入不要 |
| 現 住 所 | 〒 () TEL () - | |
| | | |
| 連 絡 先 <small>(現住所以外に 連絡を希望する 場合に記入)</small> | 〒 () TEL () - | |
| | | |
| 受 験 通 知 等 送 付 希 望 先 | | 現 住 所 ・ 連 絡 先 住 所 |

- 記入上の注意
1. 太枠の中を黒又は青のインク、ボールペンで記入してください。
 2. 連絡先住所が現住所と同一の場合は記入不要です。
 3. 受験通知等送付希望先に、必ず○をつけてください。
※未記入の場合は現住所に送付します。