

年 月 日現在

南和広域医療企業団職員受験者用

会計年度任用職員(補助事務)受験申込書

フリガナ		【写真を貼る位置】 ■ 縦40mm 横30mm ■ 上半身・正面・脱帽 ■ 裏面のりづけ ■ 直近3月以内に撮影 ■ 鮮明なものに限る ■ 写真の裏に氏名を記載	
氏名			
年 月 日生 (満 歳) 男 ・ 女			
フリガナ		携帯電話	
現住所	〒	電 話	
フリガナ		メー ル	
連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	電 話	

[illegible]

記入上の注意 1.黒のボールペンで記入。 2.数字はアラビア数字で、文字は崩さず正確に書く。

