

【令和6年度採用】
福島県国民健康保険団体連合会
職員採用試験 申込書
(総 合 職)

受 験 番 号
A

写 真
・ 受験票と同じもの ・ 縦 4cm、横 3 cm ・ 写真の裏面に名前を 記入

○受験番号欄は記入しないこと。

住 所 (〒) (都道府県) (市郡区)

電話番号

(ふりがな)

氏 名

生年月日 昭和・平成 年 月 日

性 別 男 ・ 女

最終学歴 (受験要件を満たすもの)

学校名 :

学部名 :

(平成・令和 年卒業 ・ 卒業見込)

【令和6年度採用】
福島県国民健康保険団体連合会
職員採用試験 受験票
(総 合 職)

(ふりがな)
氏 名

受 験 番 号
A

写 真
・ 申込書と同じもの ・ 縦 4cm、横 3 cm ・ 写真の裏面に名前を 記入

○受験の際は、受験票（本票）、筆記用具（HB の鉛筆・消しゴム）

を持参すること。受験票（本票）を忘れた方は受験できません。

○試験時間中に携帯電話等を時計代わりに使用することはできません。

○受験番号欄は記入しないこと。