

新庄村会計年度任用職員採用試験申込書

	医療事務員（フルタイム）		
受験の種類	医療事務員（パートタイム）		
	技術員		
現住所			
氏りがな	生年月日	年齢	性別
印	昭和 年月日 平成	歳	男 女

以下は役場で記入

※ 受付番号	※ 受験番号	※ 受付年月日	※ 係印
第号	第号	令和 年月日	

添付書類

- 1 履歴書（市販のもの可）・写真貼付

注1 受験種類は、医療事務員・技術員のいずれかとなります。

注2 ※印は記入しないでください。