

新庄村会計年度任用職員採用試験申込書

受験の種類	医療事務員（フルタイム） 医療事務員（パートタイム） 技術員		
現 住 所			
氏 名	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。