## 令和8 年度採用 福岡市国民健康保険 <u>給付職員</u>(会計年度任用職員) 採用試験申込書

| ※受験番号                                   |                     |                |        |    | ※出欠                                     |               |       |           | 写真貼作                | 寸欄                                      |
|---|---------------------|----------------|--------|----|---|---------------|-------|-----------|---------------------|---|
| ふりがな<br>氏 名                             |                     |                |        |    |   |               |       | ·<br>に対帽、 | 最影した_<br>、正面のも      | 6か月以内<br>上半身、脱<br>oので<br>3cm程度          |
| <b>生年月日</b><br>昭和<br>平成                 | 年                   | 月 日            | 年齢     | 歳  | (令和8年4)                                 | 月1日現          | .在)   |           | 真の裏に                | 氏名を記                                    |
| う。<br>〒                                 | りがな                 |                |        |    | *************************************** |               |       | 電話        | (                   | )                                       |
| 現住所                                     |                     |                |        |    |   |               |       |           | _                   |   |
| 示<br>〒<br>通知の際<br>の連絡先                  | りがな                 |                |        |    |   |               |       | 電話        | (<br>_              | )                                       |
| 学歴(中退の                                  |                     |                |        |    | <del>*</del>                            | HH            |       | <u>_</u>  | الأباء علام         | I o III                                 |
| 学校<br>最終                                | 名                   | 学 部            | 学科·専攻  | 年  | 在 学 期<br>: 月~                           | <u>間</u><br>年 | 月     | ·         | 業・中心<br>本業 ・<br>卒業見 | 中退                                      |
| その前                                     |                     |                |        | 年  | 三 月~                                    | 年             | 月     | Z         | 本業 •                | <del></del><br>中退                       |
| 資格·免許等                                  | <u>'</u>            | 任 炬            |        |    |   | 正./1          | / U \ | -         | 1 1                 |   |
|   | 7                   | 種 類            |        |    |   | 取得            | (見)   | 진)年月      | 月日                  |   |
|   |                     |                |        |    | 昭和・平局                                   | え・令利          | ]     | 年         | 月                   | 日                                       |
| 昭和・平成                                   |                     |                |        |    |   | え・ 令雨         | ]     | 年         | 月                   | 日                                       |
|   |                     |                |        |    | 昭和・平成                                   | え・令系          | ]     | 年         | 月                   | 日                                       |
|   |                     |                |        |    | 昭和・平成                                   | え・令利          |       | 年         | 月                   | 日                                       |
| □ Word(ワ                                | ニクセル) (<br>'ード) ( □ | □応用 □ 基        | 基本) □  |    |   |               |       |           | こ記入くだ               | ごさい。)<br>)                              |
| 志望の動機、                                  | 自己PRな               | تاخ:           |        |    |   |               |       |           |                     |   |
|   |                     |                |        |    |   |               |       |           |                     | *************************************** |
|   |                     |                |        |    |   |               |       |           |                     | *************************************** |
| ,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,, |                     |                |        |    |   |               |       |           |                     | *************************************** |
| *************************************** |                     |                |        |    |   |               |       |           |                     | *************************************** |
|   |                     |                |        |    |   |               |       |           |                     |   |
|   |                     |                |        |    |   |               |       |           |                     |   |
| 希望する勤務:<br>1か所ずつご記<br>は、募集区以外           | 己入ください              | い。)※希望         | する区で採用 |    |   |               |       |           |                     |   |
| 第1希望(<br>その他、勤務                         |                     | ☑•出張所<br>区があれは |        | 7. | )区・出張所<br>ごさい(                          | f 第3着<br>)区   |       | ,         | )区·                 | 出張所                                     |

## 職歴

| 勤務先 (部課係まで) | 所在地<br>(番地まで) | 在職期間 |          |          | 仕事内容 |
|-------------|---------------|------|----------|----------|------|
| 最終(現在)      |               | 4    | F        | 月        |      |
|             |               | ,    | }<br>军   | 月        |      |
|             |               |      | +<br>年   | カ<br>ケ月) |      |
| (その前)       |               |      | F        | 月        |      |
|             |               | 4    | }<br>军   | 月        |      |
|             |               |      | ·<br>军   | ヶ月)      |      |
| (その前)       |               | 4    | F        | 月        |      |
|             |               | 4    | く<br>手   | 月        |      |
|             |               |      | ·<br>军   | ヶ月)      |      |
| (その前)       |               | 4    | F        | 月        |      |
|             |               | 4    | (<br>手   | 月        |      |
|             |               |      | ·<br>手   | ヶ月)      |      |
| (その前)       |               | 4    | F        | 月        |      |
|             |               | 4    | (<br>手   | 月        |      |
|             |               |      | ·<br>丰   | ヶ月)      |      |
| (その前)       |               |      | F        | 月        |      |
|             |               |      | <b>手</b> | 月        |      |
|             |               |      | 丰        | カ<br>ケ月) |      |

※市町村や健康保険組合等でのレセプト(診療報酬明細書)点検事務や支給審査事務、医療機関等での医療事務、損害保険会社等での第三者行為損害賠償金請求事務、施術所等での療養費支給申請書作成事務等の経験がある場合は、上記の仕事内容に詳しく記入してください。

私は、福岡市国民健康保険給付職員に係る受験申込をしますが、この申込書の記載事項に 相違ありません。また、募集案内記載の受験資格を満たしていることを申し添えます。

令和 年 月 日

氏 名(自筆)

## 【注意事項】

- 1 ※欄以外は、すべて本人の自筆で記入してください。
- 2 合格等の通知書は現住所に送付します。通知先が現住所と異なる場合は、 希望される通知先を「通知の際の連絡先」欄に記入してください。現住所と 同じ場合は記入の必要はありません。
- 3 記載事項に虚偽がある場合は、採用される資格を失います。