## 令和8年度採用 福岡市国民健康保険レセプト点検員(会計年度任用職員) 採用試験申込書

※受験番号					※出欠		写	真貼	付欄
ふりがな 氏 名							・ に撮 帽、i	影した。 E面の	6か月以内 上半身、脱 5ので i3cm程度
<b>生年月日</b> 昭和 平成	年 月	月	年齢	歳	(令和8年4)	月1日現在)		の裏に ること	氏名を記
<u>ふり</u> 〒	がな						電話(		)
現住所									
示り 〒 通知の際 の連絡先							電話(	_	)
<b>学歴(中退の</b> 学 校 名	易合も必ず言		<u>ださい。)</u> 学科・専攻		在学期	間	太当	<b>美•</b> 中词	見の別
最終		1. th	子村 导攻	年		年月	卒	<sup>ミ・テス</sup> 業 ・ 卒業見	中退
その前				年	三 月~	年月	卒	業 •	中退
資格·免許等			查試験等合	格者に	は、それを証				さい。
	種	類				取得(見ì	스) 牛月	<u>H</u>	
					昭和・平成	え・令和	年	月	日
					昭和・平成	戊・令和	年	月	日
					昭和•平成	戊・令和	年	月	日
						戊・令和		月	日
パソコンへの対 □ Excel(エ:: □ Word(ワ-	クセル)(□	応用 口基	基本) □		<b>クロを塗りつ</b> Lのソフト使用		-	己入くか	ごさい。) )
志望の動機、自	I己PRなど						***************************************		
							***************************************		
	***************************************						***************************************		
	***************************************		***************************************						
							***************************************		
							***************************************		
							***************************************		

職歴 (受験資格の実務経験となる職歴は、仕事内容を具体的に記入してください。)

勤務先	<b>美務経験とはる駆除は、仕書</b> ┃   所在地				
到伤元 (部課係まで)	(番地まで)	在職期間			仕事内容
最終(現在)			年	月	
			>		
			年	月	
		(	年	ヶ月)	
(その前)			年	月	
			\ <del>/-</del>		
		,	年	月	
(7 0 24)		(	年	ヶ月)	
(その前)			年、	月	
			( 年	月	
		(	年	カ ケ月)	
(その前)		(	年	クカノ	
(こく)月リ)			<del>''</del>	Л	
			年	月	
		(	年	ヶ月)	
(その前)			年	月	
			>		
			年	月	
		(	年	ヶ月)	
(その前)			年	月	
			}		
			年	月	
		(	年	ヶ月)	

私は、福岡市国民健康保険レセプト点検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。