

# 令和3年度富山県国民健康保険団体連合会 職員採用試験 受験申込書

令和 年 月 日現在

(ふりがな)		受験番号	※記入不要
氏名		受付印	
性別	男 ・ 女		
生年月日	平成 年 月 日 (満 歳)		
現住所	〒 (      )      TEL (      )      -		
連絡先住所 (現住所以外で 確実に連絡が 可能なところ)	〒 (      )      TEL (      )      -		
受験票送付希望先		現住所 ・ 連絡先住所	
一次・二次試験結果通知希望先		現住所 ・ 連絡先住所	

- 記入上の注意
1. 太枠の中を黒又は青のインク、ボールペンで記入してください。
  2. 連絡先住所が現住所と同一の場合は記入不要です。
  3. 受験票及び一次・二次試験結果通知希望先に、必ず○をつけてください。  
※未記入の場合は現住所に送付します。