

令和6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	
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。