令和8年4月1日採用予定

会計年度任用職員(レセプト点検員) 選考申込書

(写真欄)

- 1 申込みの際は必ず写真を 貼ってください。
- 2 写真はタテ4cm×ヨコ3cm、 上半身脱帽正面向で3ヶ月 以内に撮影したもの。

応 募 職 種

レセプト点検員

受付番号									

氏名	(フリカ゛ナ)			生年月	昭和 平成		年	月	日	
				自	(令和	18年	4月1日	現在満	歳)	
現住所	(フリカ゛ナ)			電	自宅					
住住	₸			話	携帯		()		
<u>,</u> 所				番号	携帯		,	,		
	(選考結果等の通知先が上記と異なる場合に記入)			17			()		
送	T			싞			_			
送付先				ルル			@			
<i>)</i>				1						
	最終学歴	学部	学科·専攻			≠期		〇で囲	む	
				S•H			日から	卒業		
	(中学校名の記入は不要です)	ロナト マケ	.	S•H			日まで			
	会社名	職務内容				数期[-	_	〇で囲		
	((その後)			S·H			日から 日まで	正規・非正 その他(± 規)	
	(その後)			S•H			日から	正規・非正		
				S•H			日まで	その他()	
	(その後)			S•H	·R 年	月	日から	正規∙非正	 .規	
				s•H	·R 年	月	日まで	その他()	
파수	(その後)			S•H	·R 年	月	日から	正規・非正	規	
職歴等				S•H	·R 年	月	日まで	その他()	
等	(その後)			S•H	·R 年	月	日から	正規・非正	規	
				S∙H	·R 年		日まで	その他()	
	(その後)			S•H			日から	正規・非正	規	
				S∙H			日まで	その他()	
	(その後)			S•H			日から	正規・非正		
				S•H			日まで	その他()	
	(その後)			S•H			日から	正規・非正		
	(その後)			S·H S·H			日まで	その他(正規・非正	<u>)</u> :#3	
				S·H			日まで	・ エペ・ _{チェ} その他(- A元)	
	 (その後)			S•H			日から	正規・非正		
				s•н	·R 年	月	日まで	その他()	

自己PR					
	名称•種類	取得(見	.込)年	月	交付機関
		S•H•R	年	月	
		S•H•R	年	月	
		S•H•R	年	月	
次		S•H•R	年	月	
資格免許		S•H•R	年	月	
許		S•H•R	年	月	
		S•H•R	年	月	
		S•H•R	年	月	
		S•H•R	年	月	
		S•H•R	年	月	
勤務日等の希望					

募集案内に掲げてある資格をすべて満たしており、申込書の記載事項は、事実と相違ありません。 また、生計を一にする親族を含め、川口市国民健康保険税等についての滞納はありません。									
みた、王司を	また、生計を──にする杭族を召め、川口中国氏健康体験优等に Jいての滞削はの9ません。 								
令和	年	月	日	氏	名				
(必ず自署のこと)									