

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 写真は好4cm×ヨ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

[illegible]

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	
		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	
		S・H・R 年 月	
		S・H・R 年 月	
資格免許			
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。

令和
年
月
日
氏
名

(必ず自署のこと)