

令和7年6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274cm×333cm、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	受付番号
	レセプト点検員	

氏名	(フリガナ)	性別	生年月日	昭和	年	月	日
				平成			
現住所	(フリガナ)		電話番号	自宅	()		
				携帯	()		
送付先	(選考結果等の通知先が上記と異なる場合に記入)		メール	@			
職歴等	最終学歴	学部	学科・専攻	在学期間	○で囲む		
				S・H・R 年 月 日から	卒業		
	(中学校名の記入は不要です)			S・H・R 年 月 日まで			
	会社名	職務内容		在職期間	○で囲む		
	(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()		
	(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()		
	(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()		
	(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()		
	(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()		

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	
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)