

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×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				
	資格免許	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	
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)