

令和2年度 宮城県国民健康保険団体連合会職員採用試験受験申込書

私は、次の試験を受験したいので、申し込みます。なお、私は日本国籍を有しており、この受験申込書の記入した内容はすべて事実と相違ありません。

試験区分	上 級	中 級	初 級	記入年月日 令和 年 月 日 令和 年 月 日撮影 (写真欄) (1) 写真が貼られていない場合は受付できません。 (2) 写真の裏全体にのりを付けて貼ってください。 (3) 写真は申込前3か月以内に脱帽、正面向きで、上半身を撮ったタテ4.5cm、ヨコ3.5cmのサイズで本人と確実に確認できる必要があります。					
職 種	事 務								
受験番号	※ A								
(ふりがな) 氏名(自筆・漢字)									
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女								
生年月日	平成 年 月 日生								
現住所(寮・アパート・下宿等の場合にはその名称、室番号、同居先まで記入してください。) 郵便番号[-] 電話番号() -									
緊急時の連絡先(携帯電話等も可) 電話番号() -									
学歴(各種学校を除いて記入し、学校の所在地は市町村名を記入してください。) <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:25%;">学 校 名</th> <th style="width:45%;">学 部 ・ 学 科 ・ 専 攻</th> <th style="width:30%;">所 在 地</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>現在または最終</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				学 校 名	学 部 ・ 学 科 ・ 専 攻	所 在 地	現在または最終		
学 校 名	学 部 ・ 学 科 ・ 専 攻	所 在 地							
現在または最終									
※受付印	在 学 期 間	年 月 から 年 月 まで	学年						
	卒業・卒業見込区分	卒業	卒業見込						
	※ 受付取扱者名 印								

(裏面の作成方法を参照のこと)

宮城県国民健康保険団体連合会 職員採用試験受験票

試験区分	職 種	受験番号
上 級	事 務	※ A
(ふりがな) 氏 名		

取り扱っていないものは受験できません。

(写真欄) (1) 写真が貼られていない場合は受付できません。 (2) 写真の裏全体にのりを付けて貼ってください。 (3) 写真は申込前3か月以内に脱帽、正面向きで、上半身を撮ったタテ4.5cm、ヨコ3.5cmのサイズで本人と確実に確認できる必要があります。
--

令和 年 月 日撮影

○受験心得 裏面をよく読んでください。

試験日時

令和2年11月15日(日)

受付時間 午前9時から午前9時40分
まで

試験開始 午前10時

試験会場

仙台市青葉区上杉一丁目2番3号
(宮城県自治会館)

電話番号 022-222-7070



※ 取扱者名 印

受験申込書・受験票の作成方法

○試験当日の受験心得

- 1 試験当日は、定刻までに着席できるよう余裕をもっておいください。試験開始後に来た人は、原則として受験できません。
- 2 試験当日は、感染予防のため、マスクの着用をお願いします。
- 3 受験の際は、この受験票、筆記用具(HBの鉛筆、プラスチック製の消しゴム等)、昼食を持参してください。
- 4 受付に、この受験票を提示し、案内図又は係員の指示に従い、試験室に入ってください。
- 5 受験票は、試験時間中係員の見やすいように机の上に置いて下さい。その他机の上には、係員が渡したもの、筆記用具及び時計以外のものは置いてはいけません。
- 6 試験会場の敷地内は禁煙です。
- 7 試験会場には駐車場がありません。
- 8 受験票は再発行できませんので、大切に保管してください。

(1) ※印を除く全ての欄に記入してください。該当する□の中に✓印を、該当する事項は○で囲ってください。

(2) 黒インク又は黒ボールペンを用い、丁寧に楷書で書いてください。数字は、