

島根県後期高齢者医療広域連合会計年度任用職員採用試験申込書(令和7年度採用分)

試験区分	(募集案内にある職種から1種類だけ記入) 一般事務	受験番号	(広域連合使用欄)	
フリガナ	コウイキ ハナコ		性別	
氏名	広域花子		(必須項目ではありません。) 女	
生年月日	昭和・平成 55年 5月 5日生		令和7年4月1日時点 満 44 歳	
現住所	〒 690 - 0887 松江市殿町8番地3		Tel (必ず連絡が取れるもの) ( 0852 ) 20 - 2236	
学歴 (高校・専門学校以降について記入してください。)				
学校名・学部学科名等			修学期間	
島根県立松江高等学校 普通科			平成 11 年 3 月 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業・卒業見込・中退	
松江城大学 文学部国文学科			平成 15 年 3 月 <input checked="" type="checkbox"/> 卒業・卒業見込・中退	
			年 月 卒業・卒業見込・中退	
職歴 ※直近5か所分を順に記入してください。				
在職期間		経歴		
令和2年 4月から 令和6年 3月まで		団体名 株式会社広域 <input checked="" type="checkbox"/> 正規・正規以外 (週 40 時間勤務)		
平成15年 4月から 令和2年 3月まで		団体名 松江株式会社 正規・ <input checked="" type="checkbox"/> 正規以外 (週 31 時間勤務)		
年 月から 年 月まで		団体名 正規・正規以外 (週 時間勤務)		
年 月から 年 月まで		団体名 正規・正規以外 (週 時間勤務)		
年 月から 年 月まで		団体名 正規・正規以外 (週 時間勤務)		
資格・免許等	資格・免許等の名称		取得年月日	
	普通運転免許		平成 15 年 5 月 5 日	
			年 月 日	
		年 月 日		

志望理由

●●●・・・。

自己PR

●●●・・・。

通勤手段

※該当するものに「☑ (チェック)」を入れてください。

公共交通 (バス・電車)

自家用車

その他

徒歩

バイク・自転車

私は、島根県後期高齢者医療広域連合会計年度任用職員採用試験募集案内 (令和7年度採用予定) 「4.欠格条項」に該当しておらず、また、この申込書に記載した内容はすべて事実と相違ないことをここに誓約します。

令和7年 ●● 月 ●● 日

氏名 (署名) ●● ●●