

依田窪医療福祉事務組合職員採用試験申込書

令和 年 月 日

依田窪医療福祉事務組合  
組合長 羽田 健一郎 様

申込者 住 所

氏 名  
電話番号

⑩

令和 年度依田窪医療福祉事務組合職員採用試験(職種： )  
を受験したいので、下記関係書類を添えて申しいたします。

記

- 添付書類 (1) 履歴書 (写真付きA3サイズのもの)  
(2) 資格免許証の写し(資格取得者のみ)