

依田窪医療福祉事務組合【会計年度任用職員】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 ⑩
電話番号

私は、令和 年度依田窪医療福祉事務組合会計年度任用職員採用試験
(職種：)を受験したいので、下記の関係書類を添えて申し
込みいたします。

記

添付書類 (1) 履歴書 (写真つき A3 サイズのもの)
(2) 資格免許証の写し (医療・介護関係等)