

公益財団法人郡山市健康振興財団

職員採用候補者試験受験申込書

私は公益財団法人郡山市健康振興財団職員採用候補者試験を受験したいので申し込みます。

私は日本国籍を有しており、また、この申込書の記載事項は事実と相違ありません。

※受験番号							
		令和	8年	7月	1日		
ふりがな	ざいだん たろう				性別		
氏名	財団 太郎				男		
住所	郡山市朝日二丁目15番1号				プルダウンから 選択可		
生年月日	平成	2	年	10	月	1	日
試験会場	郡山市保健所						
職種	診療放射線技師						

最終学校・学部・学科名	
学校名	郡山大学
学部名	健康学部
学科名	介護学科
	卒

青の欄に記入もしくはプルダウンより選択してください。

※印の欄は記入する必要がありません。

プルダウンから
選択可