

令和 年度 京都山城総合医療センター職員採用試験申込書

私は、国民健康保険山城病院組合が実施する採用試験を受験したいので申し込みます。

なお、私はこの試験に必要な受験資格をすべて満たしております。

令和 年 月 日

氏 名 _____ ⑩

住 所 _____

電話番号 _____

添付書類

- ① 履歴書(必要事項を記入押印し、撮影後3ヵ月以内の写真を貼ってください。
また、制服と靴のサイズを記入してください。)
- ② 最終学校卒業証明書(卒業証書の写し可)