令和６年度愛媛県国民健康保険団体連合会

職員採用試験

職場見学会参加申込書

提出日：令和６年　　月　　日

【氏名】：

【区分】：令和６年度卒業予定（新卒）／　既卒（※当てはまる方に○を付けてください）

【学校名】：　　　　　大学・短大・専門学校　　　　　学部　　　　　　　学科

※既卒の方は卒業した学校をご記載ください。

【連絡先】：メールアドレス：

　　　　 　電話番号　　　：

※ご提供いただいた個人情報は職場見学会の業務にかかる範囲でのみ利用し、それ以外の目的では利用いたしません。また、ご提供いただいた個人情報を、第三者に提供したり、外部へ委託することはございません。

１．希望職種（希望する職種を○で囲んでください）

　総合職　・　保健師

２．希望日時

|  |  |
| --- | --- |
| 日時 | 希望日  （○を記入してください） |
| 令和６年６月７日（金）  １４時～１５時３０分 |  |
| 令和６年６月２８日（金）  １４時～１５時３０分 |  |
| 令和６年７月１９日（金）  １４時～１５時３０分 |  |

※郵送先※

〒790-8550

愛媛県松山市高岡町１０１番地１

愛媛県国民健康保険団体連合会

総務課　採用担当　宛