

(公財) 石川県成人病予防センター職員採用試験申込書

令和 年 月 日

(公財) 石川県成人病予防センター  
理事長 中 泉 治 雄 様

住所 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 印

私は、下記の書類を添えて、職員採用試験の受験を申し込みます。

記

添付書類	部数
①履歴書	1通
②資格取得証明書写し	1通