

(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 角 谷 眞 澄 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