

平成27年度 島根県職員(診療情報管理士)採用選考試験 申込書

※受験番号 記入しないでください

①氏名		②生年月日		⑤試験の種類		※ 受付印	
カナ (左端から、姓と名の間は1字あけ、濁点(゜)・半濁点(゜)は1字として記入してください。)		③. 昭和 年 月 日 ④. 平成		診療情報管理士		記入しないでください	
漢字 (左端から、姓と名の間は1字あけて記入してください。)		③性別		④試験地		⑥試験区分	
		①男 ②女		出雲市		診療情報管理士	
⑦受験票・試験結果通知送付先住所 (寮・下宿等の場合には、建物の名称・同居先等を明確に記入してください。)							
郵便番号 (必ず7桁の番号を記入してください。) 都道府県名				電話番号 (市外局番から記入してください) *携帯電話の番号も可			
<input type="text"/> - <input type="text"/> ()				<input type="text"/> - () 方呼出			
市郡区名		町村名・丁目・字名					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
番地 (算用数字で記入してください。)		建物名 (寮・アパート・マンション・ビル・同居先名)					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
⑧現住所 (送付先住所と異なる場合、記入してください。送付先住所と同じであれば、記入不要です。)							
郵便番号 (必ず7桁の番号を記入してください。) 都道府県名				電話番号 (市外局番から記入してください) *携帯電話の番号も可			
<input type="text"/> - <input type="text"/> ()				<input type="text"/> - () 方呼出			
市郡区名		町村名・丁目・字名					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
番地 (算用数字で記入してください。)		建物名 (寮・アパート・マンション・ビル・同居先名)					
<input type="text"/>		<input type="text"/>					
⑨学歴 (最終学歴を記入してください。)							
学校名・学部学科名		卒業(見込)年		在学期間			
<input type="text"/>		平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/>		平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> から 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> まで			
		①. 卒業 ③. 在学中 ②. 卒業見込 ④. 中退					
⑩資格・免許							
試験区分		取得(見込)年月					
(診療情報管理士)		平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/>					
		①. 認定 ②. 認定見込					

⑪ (切手欄)

通知等発送用として92円分の郵便切手をはがれないように枠内に貼ってください。

切手貼付欄

(切り離してはいけません)

申込書等記入上の注意

- ※印欄を除くすべての欄にもれなく記入してください。
- 記入にあたっては、黒インク又は黒のボールペンを用い、かい書で丁寧に記入してください。
- 数字は算用数字を使用してください。
- 受験案内の「申込書の記入要領」をよく読んで、間違いのないようにはっきり書いてください。
- 記載事項に不正があると、職員として採用される資格を失うことがあります。

※ 記入しないでください