

— 封筒・はがきの記入方法と提出書類チェックシート —

医療職員応募用

受験書類応募封筒

角2封筒（A4版）を使用のこと。

※ 提出書類の重量に応じ、切手を貼付のこと。
（おもて）

切手	0 1 0 - 0 9 7 6	秋 田 市 八 橋 南 二 丁 目 10 16	秋 田 県 厚 生 農 業 協 同 組 合 連 合 会 総 務 人 事 部 人 事 課 行
志望職種 <input style="width: 100px;" type="text"/>			

提出書類チェックシート

提出種類を漏れなく用意したかチェックの上、投函して下さい。

区分	番号	提出書類名	チェック
全 員 通 用 提 出 書 類	①	履歴書・身上書	
	②	本会が定めた様式(健康診断書B)または養成校等の実施した学生健康診断書	
	③	受験票（官製はがき）	
	④	返信用封筒（長形3号）	
新 卒 者 無 資 格 者	①	最終学校成績証明書	
	②	卒業見込証明書 （又は最終学校卒業証明書）	
有 資 格 者 （ 既 卒 者 ）	①	最終学校卒業証明書 * 卒業証書コピーでも可 （A4へ縮小コピー）	
	②	志望職種免許証（認定証）写し （A4へ縮小コピー）	
	③	職歴証明書（前職のある者）	

注）無資格者＝既卒の免許未取得者

受験票

官製はがきを使用のこと。

（速達用に切手280円分を追加貼付のこと）

※ 受験票を印刷、送付します。受験者の住所・氏名を正確に記載願います。（裏面は記入しないこと）
（おもて）

52円	速達 □□□ - □□□□	受 験 者 住 所 受 験 者 氏 名 様	受 験 者 住 所 受 験 者 氏 名 様
280円 切手			
志望職種 <input style="width: 100px;" type="text"/>			

結果返信用封筒

長形3号封筒を使用のこと。

（82円切手を貼付のこと）

※ 受験結果送付用です。受験者の住所・氏名を正確に記載願います。
（おもて）

82円 切手	□□□ - □□□□	受 験 者 住 所 受 験 者 氏 名 様	受 験 者 住 所 受 験 者 氏 名 様
志望職種 <input style="width: 100px;" type="text"/>			

注記1) それぞれについて志望職種を必ず記載のこと。