

令和7年度 国民健康保険課
会計年度任用職員 任用 申込書

令和7年 月 日

氏名

申込職種

国民健康保険料相談員

添付書類（チェックしてください）

☐ 履歴書

※ 申込職種で任用とならなかった際に、定員に達していない職種がある場合にはお声掛けさせていただく場合があります。

☐ 世帯の沖縄市国民健康保険料滞納の有無に関する調査に同意します。
チェックしてください。

連絡先 ☐ 自宅 ☐ 携帯電話 ☐ 職場 ☐ その他

電話番号：

沖縄市役所の他部署にお勤めの場合は、所属課をご記入ください。

課名：（内線 ）

連絡希望時間 ☐ 9時～12時 ☐ 12時～13時 ☐ 13時～17時