

【記入・提出にあたって】

- 1 自薦によりますが、事業主の同意が得られる方に限ります。
- 2 自己略歴は、差し支えない範囲でご記入ください。
- 3 提出いただいた書類等(申込書等)については、返却いたしません。
- 4 応募にかかる費用(郵送料、交通費等)は、応募者の負担となります。
- 5 この申込書は、郵送またはFAXにより提出してください。

【あて先】 郵送 : 〒680-8560 鳥取市今町2-112 アクティ日ノ丸総本社ビル5階
全国健康保険協会鳥取支部 企画総務グループ
FAX : 0857-25-0060