

応募方法

1. 提出書類

エントリーシート、職務経歴のある方は職務経歴書

2. 提出締切

随時募集

※書類選考通過者には追って試験日をご連絡致します。

3. 提出先・問い合わせ先

〒300-0045 茨城県土浦市文京町 1-50 富士火災ビル 3 階

一般社団法人 茨城県保険医協会事務局（担当：城倉）

TEL：029-823-7930／FAX：029-822-1341

E-mail：info@ibaho.jp

4. 応募書類の取扱について

採用決定後の応募書類は返却いたしません。あらかじめご了承ください。

応募書類に記載されている個人情報、採用試験以外の目的に使用することはありません。

また、不採用者の応募書類については、速やかに返却致します。

選考フロー

① 一次選考（書類選考）

② 二次選考（筆記試験・面接）

※試験前に事業概要説明を行います

③ 最終選考（役員面接）

内定

一般社団法人茨城県保険医協会(2017年度)

エントリーシート

ふりがな		生年月日	年	月	日 (歳)
氏名		連絡先	-		-
ふりがな					
住所					
E-mail					

年月	学歴・職歴	
		写真貼付欄
		※写真 (縦4 cm×横3 cm)

プロフィール

■大学で専攻・勉強したこと
■今まで最も力を入れて取り組んだこと、その成果

■長所・短所

■資格や自己PRなど

志望動機

■当会を志望された理由

■当会のホームページを見た感想

※エントリーシートにご記入頂いた内容は当会の個人情報保護方針に基づき 2017 年度採用活動以外の目的には使用いたしません。