

受験申込書

管理 ID
(3 から始まる
10 桁の数字)

3

総合職

ふりがな

氏 名

※

【採用区分】

【希望する施設名】

申込先

(記載例: ①病院)

(記載例: 福岡赤十字病院)

※申込先については、下記から一つ選び記入すること。

また、①・③を希望する場合は、併せて希望する施設名を記入すること。

なお、必ずしも希望する施設に配属されるとは限りません。

【採用区分】	【施設名】
①病 院	福岡赤十字病院、今津赤十字病院、嘉麻赤十字病院
②血液センター	福岡県赤十字血液センター（北九州事業所、献血ルーム含む）
③支部・特別養護老人ホーム	福岡県支部、大寿園、やすらぎの郷、豊寿園

日本赤十字社福岡県支部事務局長 様

この度、貴社の職員採用試験の受験を希望するので、下記の必要書類一式を添えて申し込みます。

なお、私の個人情報については、個人情報保護法および貴社社内規程（「日本赤十字社の保有する個人情報保護規程」）に基づいて取り扱われることに同意します。

記

【提出書類】

1. 受験申込書
2. 履歴書
3. 自己PR書
4. 職務経歴書（該当者のみ）

以 上

《アンケート》この欄は採用選考の合否に一切関係ありません。 □にチェック（レ）をつけてください。

1) 日本赤十字社他支部・施設での採用試験受験状況について

- ☐ あり ※選考中の支部・施設名（ ）
☐ なし

2) 受験のきっかけについて

- ☐ 日赤のHPを見て ☐ 就職セミナー ☐ 知人（家族等）のすすめ
☐ その他（ ）

履 歴 書

管理 ID
(3 から始まる
10 桁の数字)

3

令和 年 月 日現在 (履歴書記載日)

ふりがな		
氏 名		
生年月日 ※ (昭和・平成)	年	月 日生 (満 歳)

写 真
3 cm × 4 cm
裏面に氏名を記入 のうえ、しっかりと糊付けして下さい。

ふりがな		
現 住 所 〒		
電 話	携帯電話	E-mail
ふりがな		
連 絡 先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入、休暇中の連絡先など)		
方		
電話など		

年	月	学歴 (中学校卒業以降から記入のこと)

日 本 赤 十 字 社

- 記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
3. ※印のところは、該当するものを○で囲む。

ふりがな
氏 名

管理 ID (3 から始まる 10 桁の数字)	3
-------------------------------	----------

志望動機
卒業論文（修士・博士論文）等における研究テーマ
スポーツ・クラブ活動・文化活動などの体験から得たもの
趣味・特技
私の長所
私の短所
健康状況、既往症

語学関連の資格（TOEIC・TOEFL、実用英語技能検定等）					
年	月		年	月	
年	月		年	月	

その他の免許・資格（語学関連以外に保有する免許・資格を記入のこと）					
年	月		年	月	
年	月		年	月	