

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

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めます。
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。

1) 採用後に配属を希望する施設を以下から一つ選び記入してください。

※必ずしも希望する施設に配属されるとは限りません。

【配属希望施設：

】

	【施設名】
支部・大学	福岡県支部、九州国際看護大学
特別養護老人ホーム	大寿園、やすらぎの郷、豊寿園
病 院	福岡赤十字病院、今津赤十字病院、嘉麻赤十字病院
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）

2) 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

3) 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	