

日本赤十字社岐阜県支部
職員採用試験申込書 (令和4年度新規採用職員募集)

自筆厳守

令和 年 月 日現在

※受験番号	希望する試験(いずれかに✓を付すこと) <input type="checkbox"/> 合同採用試験 <input type="checkbox"/> 高山赤十字病院採用試験 <input type="checkbox"/> 両方		のりしろ
			写真 3cm×4cm
ふりがな		男・女	(写真は氏名を裏書き 後、貼付する事。)
氏名			
生年月日	平成 年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな			
現住所	〒 - TEL () -		
休暇中の 連絡先	住所	〒 - TEL () -	
	氏名		本人との 関係

(注1) 電話番号は、必ず連絡の取れる番号を記入してください。(携帯可)

学歴	就 業 期 間		学校・学部・学科名	
	年 月 ~	年 月		卒業 中退
	年 月 ~	年 月		卒業 中退
	年 月 ~	年 月		卒業 中退
	年 月 ~	年 月		卒業 中退

職歴	職 務 期 間		勤務先名等	
	年 月 ~	年 月		
	年 月 ~	年 月		
	年 月 ~	年 月		
	年 月 ~	年 月		

- ・ 職歴には、いわゆるアルバイトは含まない。
- ・ ※印以外は必ず記入すること。
- ・ 選択事項は該当項目を○で囲むこと。

賞 罰 等	
-------------	--

免 許 ・ 検 定 ・ 資 格 等	取 得 年 月 日	免 許 ・ 検 定 ・ 資 格 の 内 容
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

得意科目・学科・特殊技能

趣味

クラブ活動・スポーツ・文化活動

志願の動機

自覚している性格	扶養家族数（配偶者を除く）	
	人	
	配偶者	配偶者の 扶養義務
	有・無	有・無
該当を○で囲んでください。		