

日本赤十字社岐阜県支部  
 職員採用試験申込書 (令和7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✓を付してください。) <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  (写真は氏名を裏書き後、貼付)	
ふりがな			*性別	
氏名				
生年月日	平成	年	月	日生 (満 歳)
ふりがな				
現住所	〒		TEL ( ) -	
	Emailアドレス:			
連絡先	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)			
	住所	〒	TEL ( ) -	
	氏名			

・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みません。
- ・※印以外は必ず記入してください。
- ・\*印性別欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。
- ・選択事項は該当項目を○で囲んでください。

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