

受付年月日

日本赤十字社石川県支部
職員採用試験受験申込書

フ リ ガ ナ 1. 氏 名	(男 ・ 女)	写 真 貼 付 欄
2. 生 年 月 日	平成 年 月 日 (歳)	6か月以内に撮影した、脱帽正面 向きで背景のない上半身の縦6cm 横4.5cmの写真をその裏面全体に ノリをつけて、はがれないように貼 り付けて下さい。
3. 現 住 所	〒 一 電話	
4. 連絡先(合否)	〒 一 電話	

5. 学 歴 {最終学歴と高等学校以後の学歴を順に記入して下さい。}

学 校 名	学 部	学 科	所 在 地	在 学 期 間
最終学歴			都・道 府・県 市・区 町・村	平成 年 月から 年 月まで
その前			都・道 府・県 市・区 町・村	平成 年 月から 年 月まで
高等学校			都・道 府・県 市・区 町・村	平成 年 月から 年 月まで

6. 職 歴 {現在までの職歴を記入して下さい。}

勤 務 先	勤 務 先 (部・課名まで)	所 在 地	在 職 期 間
現在の勤務先			平成 年 月から
その 前			平成 年 月から 平成 年 月まで
その 前			平成 年 月から 平成 年 月まで
その 前			平成 年 月から 平成 年 月まで

7. 免許・資格・特殊技能等

名 称	段・級 位 又 は 種 別	取 得 年 月 日	発 行 者

8. 扶養家族数(配偶者を除く) 人 配偶者 有 ・ 無 配偶者の扶養義務 有 ・ 無

私は、日本赤十字社石川県支部職員採用試験を受験したいので、申し込みます。
この申込書の全ての記載事項は事実に相違ありません。

令和 年 月 日

氏 名

(注)氏名は、本人が自署のこと。また、記載事項に不正があると採用される資格を失うことがあります。