

日本赤十字社香川県支部管内施設  
採用試験受験申込書

※ 受 験 番 号

1. 黒インク又は黒のボールペンを用い、必ず自筆で記入してください。  
2. ※は記入しないでください。

写 真

- 1 縦 5.0cm  
横 4.0cm  
2 上半身、脱帽、正面向き  
3 最近6か月以内に撮影  
4 裏面に氏名を記載し、のり付けしてください。

職 種	総 合 職(事 務)	
ふりがな		性 別
氏 名		男・女
生年月日	平成 年 月 日 生 満 歳 (令和8年4月1日現在)	

ふりがな	(寮、下宿先等の場合は建物の名称・同居先を明確に記入してください。)		TEL	固定電話 ( )
現 住 所	〒			—
ふりがな	(現住所以外の連絡先がある場合に記入してください。書類送付、問合せ等に使用します。)			携帯電話
連 絡 先	〒			(本人の携帯電話番号を記載してください。)
E-mail	(確実に連絡の取れるアドレスを記載してください。)			

学 歴(中学校卒業以降について記入してください。)

	学 校 名	学部・学科・専攻	所在地(市町村名)	就 学 期 間
現在・最終				年 月 入 学 年 月 卒 業・中 退
その前				年 月 入 学 年 月 卒 業・中 退
その前				年 月 入 学 年 月 卒 業・中 退
その前				年 月 入 学 年 月 卒 業・中 退

職 歴

	勤 務 先	所在地(市町村名)	在 職 期 間	職 務 内 容
現 在			年 月～ 現在	
その前			年 月～ 年 月	
その前			年 月～ 年 月	

資格・免許等(取得(見込)時期も記入してください。)

--