

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9年4月1日現在)

ふりがな			TEL	固定電話 ()
現住所	(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。) 〒			—
ふりがな			TEL	携帯電話
連絡先	(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。) 〒			(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。)