

日本赤十字社静岡県支部長推薦者選考試験 事前申込書

日本赤十字社静岡県支部

記入年月日 令和 年 月 日

ふりがな 氏 名		写 真 ・申込日前3ヶ月以内 に撮影した上半身・正 面・脱帽のもの 縦 4cm×横 3cm ・写真裏面に氏名を記入すること ・全面にのりづけすること
生年月日	平成 年 月 日生 (才)	
ふりがな 現 住 所	〒 TEL () — 携帯電話 () — Mail	
通知など 送 付 先 (現住所と異なる 場合に記載)	〒 TEL () —	
学 歴	高等学校 (中等教育学校) (科) (コース)	令和 年 月 卒業見込

取得年月	免 許 ・ 資 格
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

黒のインク又はボールペンを使用し直筆すること。

