

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		<p style="text-align: center;">写 真</p> <p>・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</p> <p>・写真裏面に氏名を記入すること</p> <p>・全面にのりづけすること</p>
氏名		
生年月日	平成 年 月 日生 (才)	
ふりがな 現住所	〒 _____ TEL () _____ 携帯電話 () _____	
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	

この様式はA3とし、黒のインク又はボールペンを使用し直筆すること。

