

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>写 真</p> <ul style="list-style-type: none"><li>・申込日前3ヶ月以内に撮影した上半身・正面・脱帽のもの</li><li>縦4cm×横3cm</li><li>・写真裏面に氏名を記入すること</li><li>・全面にのりづけすること</li></ul>
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。

