

日本赤十字社栃木県支部職員採用試験申込書(記入例)

(注意事項をよく読んでから記入してください)

| | | | | | |
|------|--------------------------|------|----------|--|-----|
| 職種 | 総合職 | ふりがな | につせき たろう | | |
| | | 氏名 | 日 赤 太 郎 | | 男・女 |
| 生年月日 | 平成 4 年 4 月 2 日生 (満 25 歳) | | | | |

(写真貼付)
 ・申込みの前の3ヶ月以内に撮影したもの
 ・帽子をとって正面から上半身を写したもので本人と確認できるもの
 ・縦4cm、横3cm程度のもの
 ・裏面に氏名を記入のうえ、しっかり糊付けしてください

| | | | | |
|------|------------------------------------|------|---|--|
| ふりがな | とちぎけんうつのみやし | | | |
| 現住所 | 〒320-0000 栃木県宇都宮市〇〇-11 マンション101 | | | |
| 電話番号 | 028-〇〇〇-〇〇〇〇 | 携帯電話 | 090-x x x x - x x x x | |
| ふりがな | とちぎけんとちぎし | | | |
| 連絡先 | 〒328-0000 栃木県栃木市〇〇1-1 | | (現住所以外の連絡先も必ず記入して下さい) (電話番号028 - △△△ - △△△△) | |

学歴(高校以上を最終学歴まで記入してください。)

| 学校名 | 学部科名 | 所在地 | 就学期間 | 修業年限等 |
|------|--------|---------|----------|---------------------|
| 〇〇大学 | 〇〇学部 | 市町村名まで | H 年 月 から | 〇年課程 |
| | 〇〇学科 | 栃木県宇都宮市 | H 年 月 まで | 卒見・卒業・修了 年在学中・中退 |
| 〇〇高校 | 学部 | 市町村名まで | H 年 月 から | 〇年課程 |
| | 普通科 学科 | 栃木県栃木市 | H 年 月 まで | 卒見・卒業・修了 中退 |
| | 学部 | 市町村名まで | H 年 月 から | 年課程 |
| | 学科 | | H 年 月 まで | 卒見・卒業・修了 中退 |

| | | | |
|----------|-----------|------------------|-------|
| 資格・免許等 | | | ※受験番号 |
| 名称 | 取得(見込)年月日 | 備考(取得見込みの場合はその旨) | A- |
| 〇〇免許証 | 年 月 日 | | |
| 日赤救急法救急員 | 年 月 日 | | |
| | 年 月 日 | | |

| | | | | | |
|------------|------|-----|------------------|------|-------|
| 経 歴 | | | | | ※受付月日 |
| 勤務先(部課名まで) | 職務内容 | 所在地 | 在職期間 | 退職理由 | |
| △△(株) | | | 年 月 から 年 月 まで | | |
| | | | 年 月 から 年 月 まで | | |

私は、この試験の案内に掲げてある受験資格をすべて満たしており、この申込書に記載したことは事実と相違ありません。

平成 29 年 〇 月 〇 日

氏名 日赤 太郎 (印)