受験申込書

応募職種	ふりがな
看護師	氏　　名
※希望勤務地区 福岡地区 ・ ~~北九州地区~~ ・ ~~希望なし（両地区可）~~	

福岡県赤十字血液センター　所長　様

この度、貴社の職員採用試験の受験を希望するので、下記の必要書類一式を添えて申し込みます。

なお、私の個人情報については、個人情報保護法および貴社社内規程（「日本赤十字社の保有する個人情報保護規程」）に基づいて取り扱われることに同意します。

記

【提出書類】

１．受験申込書

２．履歴書

３．看護師免許証（写）

※すべて片面印刷（A4 サイズ）

※記入に際しては、鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入

今回の採用試験を何で知りましたか。（複数回答可）
該当するものに☑を記入してください。

☐ハローワークの紹介・ホームページ

☐福岡県赤十字血液センターホームページ

☐職業紹介事業者（人材紹介会社等）の紹介

☐求人広告、新聞折り込み等（Instagram 広告除く）

☐Instagram 広告

☐知人、取引先等の紹介

☐職場での案内

☐その他（　　）

履　歴　書

受験番号 （記入しない）	

令和　　年　　月　　日現在（履歴書記載日）

写　真 ３㎝×４㎝ ※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	
氏　　名	
生年月日　　（昭和・平成　　）年　　月　　日生　（満　　歳）	

ふりがな		
現 住 所　〒		
電　　話	携帯電話	E-Mail
ふりがな		
連 絡 先　〒		上記の住所・電話番号で連絡がつかない場合の連絡先、帰省先等）
電話など		

年	月	学歴（中学校卒業以降から記入）並びに職歴等
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）

福岡県赤十字血液センター

記入上の注意　1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。　2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。

ふりがな
氏　　名

年	月	学歴並びに職歴等　※１ページ目に入りきれない場合にのみ使用のこと
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）
		（　　）

福岡県赤十字血液センター

ふりがな
氏　　名

志望動機
自己ＰＲ
趣味・特技
私の長所
私の短所
健康状態、既往症

免許・資格					
年	月	看護師（婦）免許	年	月	
年	月		年	月	