

受験申込書

※希望入社日については、いずれかを○で囲んでください。

応募職種 看護師	ふりがな 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)	
※希望入社日 令和8年4月1日 • 令和8年6月1日	

※希望入社日については、いずれかを○で囲んでください。

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

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）

ふりがな

氏 名

生年月日 (昭和・平成) 年 月 日 生 (満 歳)

写 真

3 cm × 4 cm

※裏面に氏名を記入
のうえ、しっかりと糊
付けしてください。

ふりがな

現住所

電 話

攜帶電話

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

福岡県赤十字血液センター

記入上の注意 1. 鉛筆以外の墨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

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	