

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)

写 真

3 cm × 4 cm

※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

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	