

受験申込書

応募者管理 ID
(3 から始まる
10 桁の数字)

3

医療 技術職

ふりがな

氏 名

受験会場

日本赤十字社 中四国ブロック血液センター

日本赤十字社中四国ブロック血液センター所長 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. 自己PR書
4. 職務経歴書（該当者のみ）

以 上

《アンケート》

日本赤十字社他支部・施設での採用試験受験状況について、☐にチェック（レ）をつけてください。

なお、この欄は採用選考の可否に一切関係ありません。

☐ あり

※選考中（受験予定含む）の支部・施設名（ ）

☐ なし

履 歴 書

応募者管理 ID
(3 から始まる
10 桁の数字)

3

令和 年 月 日現在 (履歴書記載日)

ふりがな	
氏 名	※性別
生年月日 (西暦)	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下さい。

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) を記入)	
※電話	

年	月	学歴 (中学校卒業以降から記入してください。)、職歴等

日 本 赤 十 字 社

- 記入上の注意
1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入してください。
 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に記入してください。
 3. ※印欄への記入は任意です。未記入でも構いません。
 4. 学歴、職歴等の欄が足りない場合は、別紙を用意して記入していただいても構いません。

ふりがな
氏 名

応募者管理 ID (3 から始まる 10 桁の数字)	3
----------------------------------	----------

志望動機
卒業論文（修士・博士論文）等における研究テーマ
スポーツ・クラブ活動・文化活動などの体験から得たもの
趣味・特技
私の長所
私の短所
健康状況、既往症

語学関連の資格（TOEIC、TOEFL、実用英語技能検定等）					
年	月		年	月	
年	月		年	月	

その他の免許・資格（語学関連以外に保有する免許・資格を記入してください）					
年	月		年	月	
年	月		年	月	