

受験申込書

管理 ID
(22 から始まる
8 桁の数字)

22

受験番号
(記入しない)

ふりがな	性別※
氏 名	男 ・ 女
応募職種※ 薬剤師 臨床検査技師 血液製剤技術専門員	希望勤務地※ 埼玉県・東京都・神奈川県 受験会場 関東甲信越ブロック血液センター (東京都江東区辰巳二丁目 1 番 67 号)

※印の箇所は、該当するものを一つ○で囲むこと。

日本赤十字社関東甲信越ブロック血液センター総務部長 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めます。

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. 研究テーマ及び研究内容

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、該当するものにチェック (レ) をつけてください。
なお、この欄は採用選考の合否に一切関係ありません。

あり

※選考中の支部・施設名 ()

なし

履 歴 書

管理 ID
(22 から始まる
8 桁の数字)

22

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

※
男・女

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下さい。

ふりがな

現 住 所 〒

電 話

携帯電話・PHS

E-Mail

ふりがな

連 絡 先 〒

(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)

方

電話など

年

月

学歴 (中学校卒業以降から記入のこと)

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。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
3. ※印のところは、該当するものを○で囲む。

ふりがな
氏 名

管理 ID (22 から始まる 8 桁の数字)	22
受験番号 (記入しない)	

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・資格を記入のこと)					
年	月		年	月	
年	月		年	月	