

平成29年度 日赤職員採用試験受験申込書

受験番号	(記入しないでください)					
ふりがな 氏名			生年月日	S・H 年 月 日	性別	男・女
現住所	(〒 -) 電話()※最も連絡のとりやすいものを記入ください。(携帯電話可)					
連絡先 (帰省先) 住所	(〒 -) 電話()※最も連絡のとりやすいものを記入ください。(携帯電話可)					
学歴 (最終学歴から順に記入)	学校名	学部名	学科名	所在地 (都道府県名)	修学期間	卒・卒見等の別
	(最終)				平成 年 月から 平成 年 月まで	
	(その前)				平成 年 月から 平成 年 月まで	
運転免許 (普通以上)	取得済	取得年月 *有効期限を()書き	免許の種類	未取得	普通免許取得予定年月	
		()				
<p>私は、平成29年度 日本赤十字社高知県支部の職員合同採用試験の受験資格をすべて満たしています。また、この申込書のすべての記載事項に相違ありません。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">氏名</p> <p style="text-align: center;">(必ず本名を自筆で記入してください。)</p>						

(切り離してはいけません)

平成29年度 日赤職員採用試験

受 験 票

ふりがな		
氏名		
受験番号	(記入しないでください)	性別
		男・女

写真貼付欄

(1) 申し込みの際に写真を貼ってください。

*最近6か月以内で、上半身・脱帽・正面向き

*タテ4cm×ヨコ3cm程度

(2) 写真のない受験票では受験できません。