

令和7年度新規採用  
松江赤十字病院

※ 受験番号
— 番

職員採用試験受験申込書

- 黒インク又は黒のボールペンを用い、楷書で丁寧に記入してください。
- ※は記入しないでください。

写 真

- 縦 6.0cm  
横 4.0cm
- 本人単身胸上無帽
- 6ヶ月以内撮影
- 裏面に氏名を記載し、のり付けしてください

受験職種	技術員		
ふりがな		性別	
氏名		男・女	
生年月日	平成 年 月 日生	令和7年4月1日現在 満 歳	

ふりがな		TEL	市外局番( ) —
現住所	(寮・下宿等の場合は建物の名称・同居先を明確に記入してください。) 〒		( 方呼出)
ふりがな		TEL	携帯
連絡先	(書類送付・問い合わせ等に都合のよい所を記入してください。) 〒		
E-mail (試験連絡先)	(※英字・数字・記号・大小文字等、区別しにくい部分はカナ注釈を付けてください。) 【カナ注釈】		

学 歴(最終学歴から順に中学校卒業までを記入してください。)

学校名称	学部・科・専攻	所在地(市区郡まで)	修学区分(該当する□の中に✓印を)
			年 月 入 年 月 □卒 □卒見込
			年 月 入 年 月 卒
			年 月 入 年 月 卒
			年 月 入 年 月 卒

職 歴(卒業後現在までの職歴を順に詳しく記入してください。)

勤務先(部・課まで)	所在地(市区郡まで)	在職期間	職務内容
		～	
		～	
		～	
		～	
		～	

資格・免許等(\*記入例 ○○免許 令和6年4月取得、○○免許取得見込 令和7年4月)

.....

.....

.....

