

令和 年 月 日

受 験 申 込 書

長岡赤十字病院長 様

私は、令和3年6月14日および15日に実施予定の貴院採用試験を受験いたしたく、必要書類を添えて申し込みます。

1 氏 名 _____ ⑩

2 住 所 〒 _____

電話番号 _____

3 応募職種 _____

4 事情があり採用試験日の希望がある場合は以下に希望日を記載すること

注意： 2の住所は、採用試験関係の書類を受け取る住所を記入してください。

※ 送付書類のチェック

送付が必要な書類内容については、必ず求人票等を確認してください。

① ☐ 自筆の履歴書(指定様式のもの)

② ☐ 成績証明書

③ ☐ 卒業(見込)証明書 または 応募職種に関連する資格免許証の写し

④ ☐ その他 ()

提出いただいた書類に必要な書類がないなど、欠けている場合は受験申込を受理いたしかねますので、送付の際は必ず確認し、漏れのないようお願いいたします。

※ 受験番号

年 月 日現在

長岡赤十字病院採用試験用履歴書

応募職種

写真
縦5×横4cm無帽・上半身
3ヶ月以内に
撮影のもの

ふりがな			男・女
氏 名			男・女
生年月日	年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな			
現 住 所	〒		
	TEL e-mail		
その他の 連絡先	住所	〒	
	氏名	TEL	関係

学 歴	修業期間	学校・学部・学科名
	年 月 ～ 年 月	卒業・中退 卒業見込み
	年 月 ～ 年 月	卒業・中退 卒業見込み
	年 月 ～ 年 月	卒業・中退 卒業見込み
	年 月 ～ 年 月	卒業・中退 卒業見込み
	年 月 ～ 年 月	卒業・中退 卒業見込み

職 歴	職務期間	勤務先名等
	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	
	年 月 ～ 年 月	

賞罰等

(注)

- ※の欄は記入しないこと。
- 該当項目を○印で囲むこと。
- 職歴欄には採用年月・退職年月・雇用(勤務)形態とともに全ての職歴を記入すること。
- 記入欄が不足する場合には別途様式を添付すること。
- 賞罰がない場合は「なし」と記入すること。

配偶者の有無

扶養親族の有無

有 ・ 無

有 ・ 無

氏名（ふりがな）

免許・検定・資格等	取得年月日	免許・検定・資格の内容（取得見込みの場合は余白に「見込み」と記入）
	年 月 日	番号
	年 月 日	番号
	年 月 日	番号
	年 月 日	番号
	年 月 日	番号

志望動機

長所・特徴など自覚している性格

得意学科・科目及び研究課題等

クラブ活動・スポーツ・文化活動等

趣味・特技