|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 管理ID（記入しない） |  | 履歴書 |  | の　り |
| 写　真無帽、上半身３か月以内に撮影したもの４cm×５cm |
| 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　19　　（平成　　　）年　　月　　日生（満　　歳） |

|  |
| --- |
| ふりがな |
| 現 住 所　〒 |
| 電　　話 | 携帯電話 | 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） |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話 |

|  |  |
| --- | --- |
| 期　　間 | 学歴（学部・学科名を記入すること）・職歴 |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験番号（記入しない） |  |  | ふりがな |
| 氏　名 |

|  |  |
| --- | --- |
| 取 得 年 月 日 | 免許・検定・資格等 |
| 年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日 |  |
| 年　　月　　日 |  |

|  |
| --- |
| 得意学科・科目・特殊技能 |
| 志望動機 |
| クラブ活動・スポーツ・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・既往歴 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験番号（記入しない） |  |  | ふりがな |
| 氏　名 |

自 己 Ｐ Ｒ 書

テーマ：入社後あなたが日本赤十字社に貢献できること

|  |
| --- |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |