

受験申込書

医師事務作業補助者【医師クランク】

ふりがな

氏 名

岡山赤十字病院 院長 様

この度、貴院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みます。

なお、私の個人情報については、個人情報保護法および貴院規程（「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（提出書類に☑してください。）】

- ☐ 受験申込書（本様式）
- ☐ 履歴書（様式2）
- ☐ 医師事務作業補助技能認定合格証（写）
- ☐ 職務履歴書

【採用希望日】

令和 年 月頃

以 上