|  |  |
| --- | --- |
| 写真をはる位置  左記日付から３ヶ月  以内の写真  1.縦　36～40㎜  横　24～30㎜  2.本人単身胸から上  3.裏面のりづけ | |
| **履　歴　書** 　 年 　 月 　　 日 現在 | | |  |  | |
| ふりがな | | 性別  ※男・女 |
| 氏　　名 | |
| 生年月日　　　　　　年　　　　　月　　　　日生（満　　　歳） | | |
|  | | |
| ふりがな | | | | | |
| 現住所　〒 | | | | | |
| TEL | メール | | | | |
| 採用希望職種　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※　　常勤　　・　　非常勤 | | | | | |
| ふりがな | | | | | TEL |
| 連絡先　〒　　　　　　　　　　　　　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　方 | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴など（項目別にまとめて記入） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

記入上の注意　　１．黒で記入（鉛筆不可）　　２．数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。

　　　　　　　　３．※印のところは、該当するものを○で囲む。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 職歴に係る職務内容（職歴に対する職務の内容を記入）　医療関係のみ |
|  |  | （記入例1）○○病院　看護師　→　急性期病棟（消化器内科）看護 |
|  |  | （記入例2）△△病院　臨床検査技師　→　検体検査（血液、尿）業務 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 免許・資格 | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
|  |  |  | | | |
| 志望動機 | | | | | |
| 自己PR | | | | | |
| 通勤時間  約　 　　時間　　　　分 | | | 通勤方法（予定）   * 自動車・地下鉄・バス・   自転車・徒歩・その他 | 配偶者の有無  ※ 　有 　・　 無 | 配偶者の扶養義務  ※ 　有　 ・　 無 |
| 本人希望記入欄 | | | | | |