履　歴　書

令和　　年　　月　　日現在

ふりが な 氏　　名	※ 男・女 印
※ 昭和 平成　　年　　月　　日生 （満　　才）	本籍　　※ 都 道 府 県

写真をはる位置

写真をはる必要がある場合
1．縦36～40㎜
　横24～30㎜
2．本人単身胸が上

裏面のりづけ

ふりが な 現 住 所 〒　　－	電　話 市外局番（　　） － （　　方呼出）
携 帯 電 話　－　－	E－Ｍａｉｌ
ふりが な 書類送付先住所（現住所と異なる場合のみ記入） 〒　　－	電　話 市外局番（　　） － （　　方呼出）

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）
		学歴

記入上の注意　１．鉛筆以外の青または黒の筆記具で記入。　２．数字はアラビア数字で、文字はくずさずに正確に書く
３．※印のところは該当するものを〇で囲む。

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）

年	月	免許・資格

特技･好きな学科・自己アピール

応 募 の 理 由

配置希望病棟・部署（第３希望まで記入してください）

第１希望（　　）　第２希望（　　）　第３希望（　　）

通勤時間	扶養家族者数 （配偶者除く）	配 偶 者	配偶者の 扶養 義務
約　　時間　　分	人	※ 有 ・無	※ 有 ・無

受験希望日（第３希望まで記入してください）

第１希望（　　月　　日 ）　第２希望（　　月　　日 ）　第３希望（　　月　　日 ）