

# 履 歴 書

職種	
選考日	年 月 日

( 年 月 日作成)

写真添付欄  
(4cm.×3cm.)

最近3ヶ月以内に  
撮影したもの。  
上半身・脱帽。

フリガナ					
氏 名					
生年月日	年 月 日 (満 歳)			性 別	
フリガナ					最寄り駅
現 住 所	〒 — TEL (自宅) — — (携帯) — —				線
					駅
Eメール					
連 絡 先	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入してください。現住所と同じ場合は記入不要です。)				
住 所 氏 名	〒 — TEL				
学 歴 <small>い師て高。もく等記だ学校入。から在学(最終の護学歴合等もに記つ年次順てはく准記入さ護し</small>	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	期 間	就 学 年 数	資 格
			年 月 から		卒 業 卒 業 見 込
			年 月 まで		中 退 在 学 中
			年 月 から		卒 業 卒 業 見 込
			年 月 まで		中 退 在 学 中
			年 月 から		卒 業 卒 業 見 込
		年 月 まで		中 退 在 学 中	
資 格 免 許	各 称 (種 別) ・ 免 許 番 号		合 格 年 月 日 及 び 免 許 取 得 年 月 日		取 扱 機 関
			合 格 登 録	年 月 日 年 月 日	
			合 格 登 録	年 月 日 年 月 日	
			合 格 登 録	年 月 日 年 月 日	
			合 格 登 録	年 月 日 年 月 日	

- ※1. 万年筆又はボールペン(黒又は青)で記入してください。  
 2. 数字はアラビア数字で、文字は楷書で正確に記入してください。  
 3. 氏名はP1・P2の2箇所に記入してください。

氏名

職種 ※ 受験番号 ※

(※の欄は記入しないでください。)

職 歴		職歴があれば(自営業も含む)年次順に記入し、最後に現在の勤務先を記入してください			
在 職 期 間	勤 務 先	電 話	採用身分 に○	職務内容	職名も具体的 に記入
年 月 日から 年 月 日まで	所在地 〒 - ..... 名 称	( )	正職員 非常勤 パート		
年 月 日から 年 月 日まで	所在地 〒 - ..... 名 称	( )	正職員 非常勤 パート		
年 月 日から 年 月 日まで	所在地 〒 - ..... 名 称	( )	正職員 非常勤 パート		
年 月 日から 年 月 日まで	所在地 〒 - ..... 名 称	( )	正職員 非常勤 パート		
年 月 日から 年 月 日まで	所在地 〒 - ..... 名 称	( )	正職員 非常勤 パート		
志 望 理 由					
趣味・特技		健康状態(既往症)	職場への希望や、採用にあたり 配慮してほしいことなど		
希望勤務地 (複数可)  ※○をつけてください。	第一希望	▼第二希望	▼第三希望		
	東部地域病院	東部地域病院	東部地域病院		
	多摩南部地域病院	多摩南部地域病院	多摩南部地域病院		
	大久保病院	大久保病院	大久保病院		
	多摩北部医療センター	多摩北部医療センター	多摩北部医療センター		
	荏原病院	荏原病院	荏原病院		
豊島病院	豊島病院	豊島病院			
希望の診療科	▼第一希望	▼第二希望	▼第三希望		
	科	科	科		
入寮希望の有無	有 ・ 無				