

履歷書

西曆 年 月 日 現在

フリガナ		印
氏 名		
生年月日	西暦 年 月 日生(満 歳)	男・女

写真を貼付
最近6ヶ月以内に
撮影したもの

フリガナ			
現 住 所 〒 (-)			
TEL		メールアドレス	
フリガナ			
連 絡 先 〒 (-)			
TEL		郵送先	現 住 所 ・ 連 絡 先

[illegible]

年	月	免許・資格（取得見込みも書く）	年	月	免許・資格（取得見込みも書く）

志望の動機		

自己PR（長所・短所、趣味・特技・その他）		

本人希望記入欄・その他		
希望勤務場所	<input type="checkbox"/> 外来	<input type="checkbox"/> 病棟 <input type="checkbox"/> その他（ ）
希望勤務形態	<input type="checkbox"/> 日勤のみ	<input type="checkbox"/> 日勤・夜勤 <input type="checkbox"/> 夜勤のみ
その他希望があれば下記に記入してください		

配偶者	扶養家族	子ども
有 ・ 無	人	有 ・ 無 （ 人）

- 記入上の注意
- 鉛筆以外の黒または、青の筆記用具で記入すること
 - 文字はくずさず正確に書くこと
 - 片面A4サイズで印刷して下さい