

職種

# 履 歴 書

写真添付欄  
(4 cm. x 4 cm.)

最近3ヶ月以内に  
撮影したもの。  
上半身・脱帽。

(      年      月      日作成)

フリガナ					
氏 名					
生年月日	年      月      日 (満      歳)			性 別	
	平成23年4月1日現在で記入してください。				
フリガナ					最寄り駅
現住所	〒      -      TEL (自宅)      -      - (携帯)      -      -				線
					駅
連絡先	(採用日までに転居の予定がある場合には、確実に連絡が取れるよう、必ず記入してください。)				
住所 氏名	〒      -      TEL				
学 歴  さ 護 し 高 い 師 て 等 。 も 下 学 記 さ 校 入 い か 。 ら 在 最 終 学 学 中 歴 の 師 場 等 ま で 合 つ 年 記 い 次 入 て 順 し は に て 准 記 下 看 入	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	期 間	就 学 年 数	資 格
			年 月 から 年 月 まで		卒業      年 在 学 卒 見 込      年 退
			年 月 から 年 月 まで		卒業      年 在 学 卒 見 込      年 退
			年 月 から 年 月 まで		卒業      年 在 学 卒 見 込      年 退
			年 月 から 年 月 まで		卒業      年 在 学 卒 見 込      年 退
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      年      月      日 登 録      年      月      日		
			合 格      年      月      日 登 録      年      月      日		
			合 格      年      月      日 登 録      年      月      日		
			合 格      年      月      日 登 録      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下さい。)

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		
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 現 在 まで	所在地 〒 - ..... 名 称	( )	正職員 非常勤 パート		
志 望 理 由					
趣味・特技・得意なスポーツ		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	
希望勤務地に をつけて下さい	( ) 東部地域病院 ( ) 多摩南部地域病院 ( ) 大久保病院	( ) 多摩北部医療センター ( ) 荏原病院 ( ) 豊島病院			
入寮希望の有無	有 ・ 無				
希望の診療科	第一希望( )科) 第二希望( )科) 第三希望( )科)				