

身 上 書

平成 年 月 日現在

[氏名 (印)]

当院以外の就職希望先の有無 (どちらか一方を○で囲むこと)	
有 ・ 無	第一希望就職先 ()
	第二希望就職先 ()

志望理由

特技・趣味・スポーツ

健康状態 (既往歴の有無も含む)

性格 (自己評価)

自己PR

得意分野	不得意分野
------	-------

年	月	免許・資格

配偶者及び子の有無 (どちらか一方を○でかこむこと)	
配偶者 : 有 ・ 無	子 : 有 (人) ・ 無