

履 歴 書

※当院使用欄

平成 年 月 日現在

写真貼付
(縦4cm×横3cm)

※写真の裏に氏名を記入
のこと

フリガナ						印
氏 名						
生年月日	昭和・平成	年	月	日生(満 歳)	性別	男・女
フリガナ 〒(-)					TEL	
現住所					携帯電話	
フリガナ 〒(-) (現住所が実家と異なる場合のみ記入)					TEL	
実家等 連絡先					FAX	
書類の送付希望先 (いずれかに☑をし、その他の場合は送付希望先を記入のこと)						
<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> その他 (〒 -)						

年	月	学 歴 (高等学校から記入のこと)

年	月	職 歴

記入注意

1. 鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入

2. 数字はアラビア文字で、文字は崩さず正確に書く

身 上 書

平成 年 月 日現在

[氏名 ⑩]

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
------	-------

配属先に関する希望 (どちらか一方を○でかこむこと)

無 ・ 有 (希望する配属先) (希望しない配属先)

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