

履歴書

令和 年 月 日現在

写真貼付

履歴書作成3カ月
以内に撮影したも
の
正面向上半身、無
帽のもの
写真裏に氏名記入

ふりがな			性別
氏名			男・女
生年月日	昭和・平成	年 月 日 (満 歳)	
ふりがな			
現住所	〒(-)		携帯電話 - - 電 話 () - (方呼出)
ふりがな			
本人以外 の連絡先			電話 本人との関係

学歴

学歴(高校を含む) 学校名・学部・学科名等	修 学 期 間	備 考
	年 月 ~ 年 月	卒業・中退・見込み
	年 月 ~ 年 月	卒業・中退・見込み
	年 月 ~ 年 月	卒業・中退・見込み
	年 月 ~ 年 月	卒業・中退・見込み

資格・免許

年	月	日	資 格 ・ 免 許 (見込み含む)

職歴(医療職以外含む)

年	月	日	勤 務 先
自			
至			
自			
至			
自			
至			
自			
至			

以下は面接の際に参考にさせていただきます。

斗南病院志望動機

自己紹介 趣味・特技・など

長所

短所

家族状況 *差し支えなければご記載ください

家族氏名	続柄	年齢	同居別	職業	扶養家族数(配偶者を除く)
			同・別		人
			同・別		配偶者
			同・別		有・無
			同・別		配偶者の扶養義務
			同・別		有・無
			同・別		

ご要望があれば記載してください。

通勤時間

約 時間 分

黒のボールペンで記入すること。

数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書くこと

*履歴書記載の個人情報は、当院「個人情報取扱規定」に従い、利用目的の範囲で取扱います。

2021.8作成