

履 歴 書

西 暦 年 月 日 現在

写 真

1. 縦 40mm
横 30mm

2. 本人単身胸から上

| | | |
|--|-----|------------|
| ふりがな 氏 名 | | |
| 西 暦 年 月 日 生 (満 才) | ※性別 | |
| ふりがな 現住所 (〒 -) | | 電話 - - |
| 携帯 - - | | FAX - - |
| E-mail | | |
| ふりがな 連絡先 (〒 -) (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) | | 電話 - - |
| | | FAX - - |

| 学 歴 : 高等学校以降 (最終卒業見込みまで) | | | | | |
|--------------------------|---|----------------------|----------|---|---|
| 西 暦 年 | 月 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 就職年月日 | | 職 歴 : 勤務先の名称・職種・職務内容 | 退職日(予定含) | | |
| 西 暦 年 | 月 | 日 | 西 暦 年 | 月 | 日 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| |
|---|
| 賞罰の有無 |
| 無・有【有： 】 |

| 採用試験受験希望日 | |
|-----------|--|
| 第一希望日 | 月 日 【会場名： 】 |
| 第二希望日 | 月 日 【会場名： 】 |

※「性別」欄:記載は任意です。未記載とすることも可能です。

自己紹介

◇ 八王子医療センターに就職を希望する理由

| | | | |
|-------|------|------|------|
| 希望する科 | 第一希望 | 第二希望 | 第三希望 |
|-------|------|------|------|

◇ 得意な科目・分野

◇ 課外活動(学科含む)・ボランティアなど

◇ 性格の長所・短所

◇ 特技・趣味・娯楽など

◇ 学生生活(社会人経験も可)を通じて得たこと、強調したいこと

| 免許の種類 | 取得年月日等 | | | 登録番号 | | | |
|--------|----------|---|---|------|-----------|---|---|
| 看護師免許 | 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | 日 | 取得済・取得見込み | 第 | 号 |
| 助産師免許 | 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | 日 | 取得済・取得見込み | 第 | 号 |
| 保健師免許 | 昭和・平成・令和 | 年 | 月 | 日 | 取得済・取得見込み | 第 | 号 |
| その他の資格 | | | | | | | |

採用者側の記入欄(志望者は記入しないこと)
