

履 歴 書

職種記入欄

【 専 修 医 】

2 0 年 月 日現在

フリガナ	性 別
氏 名	※ 男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)
フリガナ	TEL
現 住 所 〒	携 帯
	FAX
フリガナ	TEL
送 付 先 〒	携 帯
	FAX
メールアドレス 判別しにくい文字には、 フリガナ をつけてください <表記例>「- (ハイフン)」 「. (ドット)」 「o (オー)」 「0 (ゼロ)」	

写 真

縦 36～40mm
横 24～30mm
本人の胸から上
裏面糊付け

書類等の連絡物は送付先にお送りいたしますので、必ずご記入下さい（現住所と同じ場合は同上可）

年	月	学 歴（中学卒以上）・職 歴（部署・職種）・賞 罰

- 記入上の注意
- ①鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入して下さい。
 - ②数字はアラビア数字、**年号は西暦**で、文字はくずさず正確に書いて下さい。
 - ③※印のところは、該当するものを○で囲んで下さい。
 - ④学歴記入の際、中学・高校以外は必修年次課程も記入して下さい。（例 ○○学校3年課程）
 - ⑤職歴は採用・退職を記入し、部署・職種・雇用形態（正職員・パート等）を記入して下さい。

年	月	資 格 ・ 免 許	
得意科目・分野 (具体的に)		趣味・特技・スポーツ・クラブ活動 (具体的に)	
長所・短所 (具体的に)		健康状態 (不良時は可能な範囲で具体的に記入)	
志望の動機			
本人希望記入欄 その他、希望等がありましたら記入下さい。			
配 偶 者 ※ 有 ・ 無		配 偶 者 の 扶 養 義 務 ※ 有 ・ 無	扶養家族数 (人) (配偶者を除く)

保護者氏名及び連絡先

フリガナ	フリガナ	連絡先 TEL
氏 名	住 所 〒	緊急時 TEL