

履歴書（専門学校卒者用）

平成 年 月 日現在

フリガナ		生 年 月 日	性別
氏 名		昭 和 年 月 日 平 成 (満 歳)	男 ・ 女
フリガナ			
現 住 所	〒 — (固定電話) (携帯電話) (E-mail)		
フリガナ			
休暇中の 連絡先	〒 — (固定電話)		

写真添付
1.縦 40mm×横 30mm
2.本人単身胸から上
3.裏面のりづけ
4.裏面に名前を記載

学歴・賞罰・職歴 ※学歴は高校から記入し、専門学校・大学については学科・専攻・コースまでご記載ください

平成 年 月	
平成 年 月	
平成 年 月	
平成 年 月	
平成 年 月	
平成 年 月	
平成 年 月	
平成 年 月	
平成 年 月	
平成 年 月	
平成 年 月	

【志望動機】	
【得意科目・専攻科目】	【趣味・特技】
【自己PR】	【クラブ・課外活動・スポーツなど】
【配属希望病院】 ※必ず第四希望まで○をすること 第一希望 本院 ・ 葛飾 ・ 第三 ・ 柏 第二希望 本院 ・ 葛飾 ・ 第三 ・ 柏 第三希望 本院 ・ 葛飾 ・ 第三 ・ 柏 第四希望 本院 ・ 葛飾 ・ 第三 ・ 柏	
【実習】 有 ・ 無	【実習先】 (日間)

