

履歴書（社会人経験者用）

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 ※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

昭和・平成	年	月	
昭和・平成	年	月	
昭和・平成	年	月	
昭和・平成	年	月	
昭和・平成	年	月	
昭和・平成	年	月	
昭和・平成	年	月	
昭和・平成	年	月	

職歴 ※雇用形態・就業状況の該当に○をしてください。

期間	勤務先	雇用形態・就業状況
昭・平 年 月 日		(雇用形態) 正社員・正社員以外
昭・平 年 月 日		(就業状況) 退職 ・ 退職見込
昭・平 年 月 日		(雇用形態) 正社員・正社員以外
昭・平 年 月 日		(就業状況) 退職 ・ 退職見込
昭・平 年 月 日		(雇用形態) 正社員・正社員以外
昭・平 年 月 日		(就業状況) 退職 ・ 退職見込
昭・平 年 月 日		(雇用形態) 正社員・正社員以外
昭・平 年 月 日		(就業状況) 退職 ・ 退職見込

【免許・資格】	取得（見込）年月	【免許・資格】	取得（見込）年月
	年 月 取得・取得見込		年 月 取得・取得見込
	年 月 取得・取得見込		年 月 取得・取得見込
	年 月 取得・取得見込		年 月 取得・取得見込

【志望動機】

【自己PR】

【趣味・特技】

【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

扶養家族（配偶者を除く） 人 配偶者 有 ・ 無 配偶者の扶養義務 有 ・ 無

※扶養家族がない場合は、0人と記入すること