

履歷書

年 月 日現在

写真をはる位置

写真をはる必要がある場合

1. 縦 36~40 mm
横 24~30 mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のりづけ

ふりがな	印
氏 名	
年 月 日生 (満 歳)	※ 男・女

ふりがな	電話
現住所 〒 (—)	
E メール (@docomo ・ @ezweb ・ @softbank)	携帯
ふりがな	電話
連絡先 (実家) 〒 (—) (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	
	F A X

書類送付希望先（どちらかに○） 現住所 ・ 連絡先（実家）

[illegible]

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。



社会医療法人 中信勤労者医療協会

年	月	免許・資格

得意な科目	健康状態
クラブ・文化活動など	趣味・特技

志望動機

自己紹介・アピールポイントなど	通勤時間	
	約	時間 分
	扶養家族数（配偶者を除く）	
	人	
	配偶者	配偶者の扶養義務
	※ 有・無	※ 有・無

本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入）

選考日時の希望に○をしてください 試験会場：松本協立病院 試験日：5月20日（土）（ ） 6月3日（土）（ ）
--

