

平成 年 月 日現在

総合医療センター
成田病院

履 歴 書

(写真)

1. 縦 4.0cm
横 3.2cm
2. 単身胸から上
3. 裏面のりづけ
4. 裏面氏名記入

| | | |
|------|--------------------|-----|
| フリガナ | | 性別 |
| 氏名 | | 男・女 |
| 生年月日 | 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳) | |

| | | | | | | |
|------|---|---|----|------|-----|-----|
| フリガナ | | | | 電話番号 | | |
| 現住所 | 〒 | — | | 自宅 | — — | |
| | | | | 携帯 | — — | |
| | | | | | | |
| 連絡先 | 〒 | — | 氏名 | | 電話 | — — |
| | | | | | | — — |

学 歴

| 和暦 | 年 | 月 | 学歴 | ※) 中学校卒業以降から各学校の入学年、卒業年(見込)をそれぞれ記入すること。 |
|----|---|---|----|---|
| | 年 | 月 | | |
| | 年 | 月 | | |
| | 年 | 月 | | |
| | 年 | 月 | | |
| | 年 | 月 | | |
| | 年 | 月 | | |

職 歴

| 和暦 | 年 | 月 | 職歴 | ※) ご迷惑でなければ、退職理由をお聞かせください。 |
|----|---|---|----|----------------------------|
| | 年 | 月 | | |
| | 年 | 月 | | |
| | 年 | 月 | | |
| | 年 | 月 | | |
| | 年 | 月 | | |
| | 年 | 月 | | |

記入上の注意

1. 黒のインク又は黒ボールペンで記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字は崩さず正確に書く。

3. この履歴書は採用の選考資料以外に使用することはありません。(個人情報保護法18条2 裏面へ ➡)

免許・資格等

| 和 暦 | 年 | 月 | 免 許 ・ 資 格 等 |
|-----|---|---|---------------|
| | 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) |

家族構成

| 氏 名 | 性 別 | 続 柄 | 年 齢 | 職 業 |
|-----|-------|-----|-----|-----|
| | 男 ・ 女 | | 歳 | |
| | 男 ・ 女 | | 歳 | |
| | 男 ・ 女 | | 歳 | |
| | 男 ・ 女 | | 歳 | |
| | 男 ・ 女 | | 歳 | |
| | 男 ・ 女 | | 歳 | |
| | 男 ・ 女 | | 歳 | |

| | | | |
|-------------------------------|---------------|---------|---------|
| 志望動機 | 趣味・スポーツ・文化活動等 | | |
| | | | |
| | | | |
| 自己研鑽 | 健康状態 | | |
| | | | |
| | | | |
| 配 属 希 望 病 棟 | 配 偶 者 | 扶 養 義 務 | 通 勤 時 間 |
| 第1希望 : 外来 ・ 一般 ・ 療養 ・ 介護 ・ 精神 | 有 ・ 無 | 有 ・ 無 | 約 時間 分 |
| 第2希望 : 外来 ・ 一般 ・ 療養 ・ 介護 ・ 精神 | | | |

面接の際にお聞きしたいこと。(特に、賃金・職種・勤務時間・休暇等)

| |
|--|
| |
| |
| |

総合医療センター 成田病院記入欄

| |
|--|
| |
| |
| |