履 歴 書

平成　　年　　月　　日現在

写真を貼る場合
1.縦　36～40mm
　横　24～30mm
2.本人単身胸から上

フリガナ		印
氏　名		
生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日生　（満　　歳）	※ 男 ・ 女

フリガナ		TEL
現住所	〒（　　－　　）	FAX

携帯電話		E-mail	@

フリガナ		TEL
連絡先	〒（　　－　　）	FAX

年	月	学歴・職歴など（項目別にまとめて書く）

記入注意　1.鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入　2.数字はアラビア文字で、文字は崩さず正確に書く
3.※印のところは〇でかこむ

受　験　日	平成２３年８月１４日（日）　・　平成２３年８月２１日（日）

（受験希望日どちらかに〇を付してください）

＊当院へ見学に来られた方は、見学科と見学時期を記入してください。						
見 学 科	1	2	3	4	5	6
見学時期	年　月	年　月	年　月	年　月	年　月	年　月

自己紹介書

年	月	免許・資格

その他特記すべき事項

自分の長所	自分の短所
趣　　味	スポーツ
得意な学科	健康状態
希望診療科	職員住宅（寮）について ※ ・ 入寮希望　・ 希望しない　・ 未定
	配偶者 ※ 有 ・ 無 / 配偶者の扶養義務 ※ 有 ・ 無
	扶養家族 （配偶者を除く）　人

本人希望記入欄（就職するにあたって希望があれば記入）

採用者側の記入欄（志望者は記入しないこと）

受理日　　年　　月　　日