**医療法人社団　更生会　御中**

**履歴書**  　西暦　　　　年　　　月　　　日

写真を貼る位置

縦4cm×横3cmの写真を使用してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | |  |
| 氏名 |  | | |  |
| 昭和  平成 | | 年　　　月　　　日生　(満　　歳) | 性別　男　女 |  |
| ふりがな |  | | | TEL. |
| 現住所 | 〒 　　－ | | | 携帯 |
|  |
| ふりがな |  | | | TEL. |
| 連絡先 | 〒 　　－　　　（現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入）  方 | | | Mail |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書く） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1/2ページ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴・職歴（各別にまとめて書く） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 免許・資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 志望の動機、特技、好きな学科など | 通勤時間  約　　　時間　　　分 | |
| 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 |

|  |
| --- |
| 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） |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

2/2ページ