履　歴　書

年　月　日 現在

ふりがな		性　別	
氏　名		男・女	
生年月日	年　月　日生　（満　歳）		
ふりがな			
現住所	〒		
携帯電話		E-mail	
ふりがな		連絡先電話	
連絡先	〒　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）		

写　真

（30㎜×40㎜）

年	月	学歴・職歴など（項目別にまとめて書く）
		中学校卒業
		高等学校入学
		高等学校卒業

＊連絡先は電話とメールアドレスは必須とする。また、黒インク・楷書・算用数字で記入すること。

年	月	免　許　・　資　格

得意な学科・研究課題

趣味・特技・スポーツ・課外活動など

自己PR（長所・短所・アピールポイントなど）

志望動機

通勤時間	扶養家族数(配偶者を除く)	配偶者	配偶者の扶養義務
約　時間　分	人	有　・　無	有　・　無

本人希望記入欄

Copyright Ota-Memorial-Hospital. All Rights Reserved