履 歴 書

年　　　　月 日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 印 | 写真を貼る位置1:縦36~40mm横24~30mm2:本人単身胸から上3：裏面のりづけ |
| 氏名 |  |  |
| 生年月日 | 西暦 年　　月 日生（満 歳） | 男・女 |
| ふりがな |  |
| 現住所 | 〒（ －　　　　） |
| TEL | （　　　　）　　　- | FAX | （　　　　）　　　- |
| 携帯電話 | －　　　　- | E-mail | ＠ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 緊急連絡先 | ふりがな |  |
| 氏　名 |  | 〒（ －　　　　） |
| 続　柄 |  | TEL | （　　　　　）　　　　- |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年（西暦） | 月 | 日 | 学歴（高校卒業から記入してください） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 年（西暦） | 月 | 日 | 職歴（採用日、退職日、部署、常勤or非常勤を明記） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※枠が足りない場合は、別紙（任意）に記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年（西暦） | 月 | 免許 ・ 資格 ・ 検定など |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

希望事項：

志望の動機：

性格：

趣味・特技：

得意な分野：

希望の配属部署

•第一希望：

•第二希望：

•第三希望：

学業や職業など社会経験から得たもの：

分

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 通勤時間約 時間 | 勤務開始可能日年　　　月 日～ | 配偶者有・無 | 配偶者の扶養義務有・無 | 扶養家族数（配偶者を除く）人 |

採用試験希望日 （下記日程にて調整後、お電話にて試験日をお知らせします）

・記入例： ２０１９ 年○月×日　午後

•第一希望日：

•第二希望日：

•第三希望日：

Kanto RosaiHospital

関東労災病院