

履 歴 書

平成〇〇年 〇月 〇日現在

ふりがな	きゅうだい たろう	(男)・女
氏名	九 大 太 郎	
生年月日	昭和・平成55年 5月11日生 (満〇〇才)	
国籍	日本	
ふりがな	ふくおかしひがしくまいだし	
現住所	〒812-8582 福岡市東区馬出3丁目1-1 〇〇マンション〇〇号	
電話番号	092-641-1151	
E-Mail	kyu-dai@〇〇〇.ne.jp	
ふりがな		
連絡先	〒	
電話番号	(自宅・勤務先)	
※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入		

記入例

写真貼付欄
(縦4cm×横3cm)
最近3ヶ月以内に撮影のもの
上半身・正面向きの写真
写真裏面に氏名を記入

学 歴 ※1			
日 付	入学等区分 (入学・卒業・修了等)	学校名 (学部・学科)	
平成〇〇年 3月15日	卒業	福岡県立〇〇高等学校 普通科	
平成〇〇年 4月 1日	入学	〇〇短期大学〇〇科	
平成〇〇年 3月25日	卒業	同上	
平成〇〇年 4月 1日	3年次編入学	〇〇大学医学部〇〇学科	
平成〇〇年 3月24日	卒業 (見込)	同上	
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			

学 位			
年 月 日	博士 (学) (大学) (第 号)		
年 月 日	修士 (学) (大学) (第 号)		

職 歴 ※2			
日 付	採用等区分 (採用・退職等)	勤務先 (所属・職名)	
		職務内容 (簡潔に記入願います)	
平成〇〇年 4月 1日	採用	〇〇病院 〇〇部 〇〇技師 (非常勤) 〇〇業務	
平成〇〇年 3月31日	退職予定	同上	
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			
年 月 日			

免 許 ・ 資 格			
平成〇〇年	4月	5日	〇〇技師免許
年	月	日	
年	月	日	

賞 罰			
年	月	日	なし
年	月	日	

平成〇〇年	〇月	〇日			
					上記のとおり相違ありません。
				氏 名	九 大 太 郎
					※3

※記入上の注意

1. 年は元号で、数字はアラビア数字を用い、文字は楷書により正確に記入願います。
 学歴は、高校卒業以上は必ず記入することとし、学校名、学部、学科等まで記入願います。
 また、入学・卒業日は正確に記入願います。
2. 職歴は勤務先、所属、職名まで記入願います。
 また、現在在職中の場合は、退職予定日も記入願います。
3. 氏名欄は直筆にて記入願います。