履　歴　書　（西暦　　年　月　日現在）

写真を貼る位置

1．縦　36～40mm
　横　24～30mm
2．本人単身胸から上
3．裏面のりづけ

ふりがな	
氏　　名（戸籍に記載されているもの）	
西暦　　年　　月　　日生（　　歳）	性別 男　・　女

ふりがな	連絡先
現　住　所　〒	（携帯） （自宅）
ふりがな	E-mail
現住所以外　〒 の連絡先 （電話）	

（西暦）　年	月	学歴・職歴（それぞれまとめて記載） （学歴は高等学校から記載。在学中の場合は卒業見込まで記載。職歴は病院病床数及び診療科、退職見込まで記載。）
賞　罰		なし　・　あり　（　　）

（西暦）　年	月	資格・免許　※看護師・保健師・助産師は取得見込も記載

ふりがな 氏　　名

志望の動機は何ですか

あなたは、周りからどんな人だと思われていますか

学生時代（職務経験上)、一番辛かったこと・嫌だったことをどのように乗り越えましたか

志望する診療科及びその理由を書いてください。

1.	2.	3.

健　康　状　況	健康状況で気になることがありますか　　あり　・　なし 「あり」と答えた人は具体的に記入してください（複数選択可） □　アレルギー症状　　□　腰痛 □　その他：
進学・他病院等の併願がありますか	あり　・　なし 「あり」の場合　進学の合格発表日　就職の合格発表日 （　　）（　　）

扶養家族数（配偶者を除く）	配偶者	配偶者の扶養義務
人	有　・　無	有　・　無

ふりがな 氏　　名	

（西暦）　年	月	学歴・職歴（それぞれまとめて記載）

1枚目の学歴・職歴の欄が足りない場合に使用してください。