|  |
| --- |
| 履　歴　書　・　身　上　書　　写　真３×４㎝令和　　年　　月　　日 |
| ふりがな |  | 男・女 |
| 氏名 |  |
|
| 生年月日 | 昭和　　　　　　　　平成 | 年　　　月　　　日生（満　　　歳） |
| ふりがな |  |
| 現住所 | 〒 |  |  |
| 自宅電話　　　　　　　　　　　　　　　　　　携帯電話メールアドレス（適性テストＩＤ通知用） |
| 緊急時の連絡先 | 住所 |  |  |  |  |  |
| 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　 |
| 氏名 |  | 本人との関係 |  |
| （注）　緊急時の連絡先は、現住所に連絡がつかない場合の連絡先を記入のこと。 |
| 学歴 | 修業期間 | 学校・学部・学科名 |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  | 卒業中退 |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  | 卒業中退 |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  | 卒業中退 |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  | 卒業中退 |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  | 卒業中退 |
|  |
| 職歴 | 職務期間 | 勤務先名等 |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  |
| （職歴には、いわゆるアルバイトは含まない。） |

|  |  |
| --- | --- |
| 賞罰等 |  |
|  |
| 免許・検定・資格等 | 取得年月日 | 免許・検定・資格の内容 |
| 年　　　月　　　日 |  |
| 年　　　月　　　日 |  |
| 年　　　月　　　日 |  |
| 年　　　月　　　日 |  |
| 年　　　月　　　日 |  |
|  |
| 得意学科・科目、特殊技能 |
| 趣味 |
| クラブ活動・スポーツ・文化活動等 |
| 健康状況、既往症 |
| 自覚している性格 |
| 志望の動機 |

大分赤十字病院