

履 歴 書

年 月 日現在

写真をはる位置
 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		
年 月 日生 (満 歳)	※ 男 ・ 女	
ふりがな 現住所 〒	TEL	
ふりがな 連絡先 〒	TEL	
	FAX	
	E-mail (必須)	

連絡先は、面接や採否の通知の送り先、連絡の取れる電話番号等を記載してください。

年	月	学歴・職歴 (各別にまとめて書く)

年	月	免許・資格など

長所・短所			
趣味・スポーツ・特技など			
榊原記念病院を志望した動機			
希望欄 (勤務時間や勤務体制など)			
通勤時間 約 時間 分	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

※印のところは、該当するものを○で囲んでください。