

履 歴 書

年 月 日現在

写真を貼る位置

- 1. 縦 40mm
- 横 30mm
- 2. 本人半身胸から上
- 3. 裏面のりづけ

ふりがな
氏 名

昭和 年 月 日生 (満 才) 男・女
平成

ふりがな
現住所 [〒 -]

電 話 (携帯電話)

ふりがな
連絡先 [〒 -] (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)

電 話
(方呼出)

学 歴	年	月	学 歴

職 歴	年	月	職 歴

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒の筆記用具で記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくすさず正確に書く。

氏名：_____

免許・資格等	取得年	月	免許・資格等の名称

本院を志望した理由	

自己PR欄	

得意な学科		趣味・スポーツ・クラブ等	
特技		性格	
現在の健康状態 (精神疾患も含む)	既往歴あれば記載 ()		

希望欄	診療科	
	その他	
住居および通勤方法		居住予定 下関市内・その他 ()
		利用交通機関 JR・私鉄・モノレール・バス・徒歩・自転車・自家用車
		通勤時間 約____時間____分

記入上の注意 1.鉛筆以外の黒の筆記用具で記入。 2.数字はアラビア数字で、文字はくすさず正確に書く。

山口県済生会下関総合病院