

記載例(有資格者)

履歴書

平成 30 年 6 月 18 日 現在

ふりがな おおさき はなこ 氏 名	
<h1>大崎 花子</h1>	
※ 昭和 平成 3 年 5 月 10 日生(満 27 歳)	※ 男・ <input checked="" type="radio"/> 女
ふりがな みやぎけんおおさきしふるかわほなみさんちようめ 住 所 〒(989 - 6183) 宮城県大崎市古川穂波三丁目8番1号	
携帯 090-1234-5678	E-mail jinji@h-osaki.jp
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 方	

写真貼付
縦4cm×横3cm
(裏面に氏名記入)

年	月	学歴(中学卒業以降)・職歴など(項目別にまとめて書く)
<h3>学 歴</h3>		
平成19	3	宮城県▲▲市立●●中学校 卒業
平成19	4	宮城県●●高等学校 ◆◆科 入学
平成22	3	宮城県●●高等学校 ◆◆科 卒業
平成22	4	●●大学 ◆◆学部 ◆◆学科 入学
平成26	3	●●大学 ◆◆学部 ◆◆学科 卒業
<h3>職 歴</h3>		
平成26	4	医療法人 ■■会 ○○病院 入職
平成28	3	医療法人 ■■会 ○○病院 退職
平成28	4	△△県立 □□病院 入職
平成31	3	△△県立 □□病院 退職予定
以上		

記入注意 1. 鉛筆以外の青又は黒の筆記用具で記入 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く
3. ※印のところは○でかこむ

氏名 **大崎 花子**

業務に必要な資格・免許など(国家資格、保険薬剤師登録など)		
登録年月日	免許名	登録番号
平成26年4月	●●師免許 取得	第○○○○○号
その他の免許・資格		
年	月	免許名
平成22	3	普通自動車第一種免許取得
その他特記すべき事項		

得意な科目・分野 ご自身の内容を記載してください	趣味・特技 ご自身の内容を記載してください
スポーツ・クラブ活動・文化活動などから得たもの ご自身の内容を記載してください	私の長所・特徴 ご自身の内容を記載してください
志望の動機 ご自身の内容を記載してください	

希望勤務時間 貴院の規定に準ずる	希望勤務地・勤務部署 本院勤務を希望します。	
健康状態 良好	通勤時間 約 時間 10 分	
扶養家族数(配偶者除く) 1 人	その他 特になし	
配偶者 ※ <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 ※ <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	採用希望日 平成 31 年 4 月 1 日

保護者(本人が未成年の場合のみ記入) ふりがな 氏名	住所 〒	Tel
----------------------------------	------	-----

受理日 年 月 日 受理No. _____