記載例（有資格者）

履歴書

令和 6 年 5 月 1 日 現在

ふりがな	おおさき　はなこ
氏名	大崎　花子
※ 昭和 平成 6 年 4 月 10 日生（満 30 歳）	※ 男・女
ふりがな みやぎけんおおさきしふるかわほなみ	Tel ○○○○-○○-○○○○
住所 〒（○○○ － ○○○○ ） 宮城県大崎市古川穂波○丁目○番○号	Fax ○○○○-○○-○○○○
携帯 ○○○-○○○○-○○○○	E-mail ○○○○@○○.jp
ふりがな	Tel
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）
		学　歴
平成22	3	宮城県▲▲市立●●中学校　卒業
平成22	4	宮城県●●高等学校　◆◆科　入学
平成25	3	宮城県●●高等学校　◆◆科　卒業
平成25	4	●●大学　◆◆学部　◆◆学科　入学
平成29	3	●●大学　◆◆学部　◆◆学科　卒業
		職　歴
平成29	4	医療法人　■■会　○○病院　入職
令和6	3	医療法人　■■会　○○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29年4月	●●●免許　取得	第○○○○○号

その他の免許・資格

年	月	免許名
平成25	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	趣味・特技
ご自身の内容を記載してください	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	私の長所・特徴
ご自身の内容を記載してください	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	希望勤務地・勤務部署
貴院の規定に準ずる	貴院の規定に準ずる
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	奨学金の利用 ※ 有・無 / その他 特になし
配偶者 ※ 有・無 / 配偶者の扶養義務 ※ 有・無	採用希望日 令和 7 年 ● 月 1 日

保護者（本人が未成年の場合のみ記入）	Tel
ふりがな 氏名	住所 〒

受理日　　年　　月　　日　　受理No.

大崎市民病院