

記載例(有資格者)

履歴書

平成 30 年 1 月 10 日 現在

ふりがな 氏 名 おおさき はなこ 大崎 花子		写真貼付 縦4cm×横3cm (裏面に氏名記入)
※ 昭和 平成 2 年 5 月 10 日生(満 27 歳)	※ 男・女	
ふりがな 住 所 〒(989 - 6183) 宮城県大崎市古川穂波三丁目8番1号		Tel 0229-23-3311 Fax 0229-23-5380
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		Tel

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18	3	宮城県▲▲市立●●中学校 卒業
平成18	4	宮城県●●高等学校 ◆◆科 入学
平成21	3	宮城県●●高等学校 ◆◆科 卒業
平成21	4	●●大学 ◆◆学部 ◆◆学科 入学
平成27	3	●●大学 ◆◆学部 ◆◆学科 卒業見込
		職 歴
平成27	4	医療法人 ■■会 ○○病院 入職
平成29	3	医療法人 ■■会 ○○病院 退職
平成29	4	△△県立 □□病院 入職
平成30	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(国家資格など)

登 録 年 月 日	免 許 名	登 録 番 号
平成27年4月	薬剤師免許 取得	第〇〇〇〇〇〇号
その他の免許・資格		
年	月	免 許 名
平成21	3	普通自動車第一種免許取得

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, 将来の展望等	
ご自身の内容を記載してください	
健康状態及び本人希望記入欄(勤務するにあたり希望などありましたら記入ください。)	
健康状態	その他
良好	特になし
希望業務・勤務部署	
本院勤務を希望します。	

受理日 平成 年 月 日

受理No. _____