

記載例(有資格者)

履歴書

平成 30 年 12 月 28 日 現在

ふりがな 氏 名	おおさき はなこ 大崎 花子
※ 昭和 平成 2 年 5 月 10 日生(満 28 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

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
		職 歴
平成26	4	医療法人 ■■会 ○○病院 入職
平成27	3	医療法人 ■■会 ○○病院 退職
平成27	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

社会福祉士免許 取得

第〇〇〇〇〇号

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

※ 有 ・ 無

配偶者の扶養義務

※ 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.