

職種	医師
----	----

履 歴 書

(平成 年 月 日作成)

写真添付欄
(4cm.×4cm.)

最近3ヶ月以内に
撮影したもの。
上半身・脱帽。

フリガナ					
氏 名					
生年月日	昭和 年 月 日 (満 歳)			性 別	
フリガナ					最寄り駅
現住所	〒 - TEL				線
					駅
連絡先	(確実に連絡がとれるよう記入してください。現住所で連絡がつく場合は記入不要です。)				
住所氏名	〒 - TEL				
学 歴 もて高等 記入さ学校 ～入さい。から 在学(看護最 中の護師学 の場合等歴 合もにまで も記入つ年 入しては次 下は順に さい看記 。師入し	学 校 名	学部・学科名	期 間	就学 年数	資 格
			年 月から 年 月まで		卒業 年在学 卒見込 年退
			年 月から 年 月まで		卒業 年在学 卒見込 年退
			年 月から 年 月まで		卒業 年在学 卒見込 年退
			年 月から 年 月まで		卒業 年在学 卒見込 年退
資 格 免 許	各称 (種別)・免許番号		合格年月日及び免許取得年月日		取 扱 機 関
			合格 年 月 日 登録 年 月 日		
			合格 年 月 日 登録 年 月 日		
			合格 年 月 日 登録 年 月 日		
			合格 年 月 日 登録 年 月 日		

- ※ 1. 万年筆又はボールペン (黒又は青) で記入してください。
- 2. 数字はアラビア数字で、文字は楷書で正確に記入してください。
- 3. 氏名はP 1・P 2の2箇所に記入してください。

氏名

職種 ※ 受験番号 ※

(※の欄は記入しないで下さい。)

職 歴		職歴があれば(自営業も含む)年次順に記入し、最後に現在の勤務先を記入してください			
在 職 期 間	勤 務 先	電 話	採用身分 に○	職務内容	職名も具体的 に記入
年 月 日から 年 月 日まで	所在地 〒 - 名 称	()	正職員 非常勤 パート		
年 月 日から 年 月 日まで	所在地 〒 - 名 称	()	正職員 非常勤 パート		
年 月 日から 年 月 日まで	所在地 〒 - 名 称	()	正職員 非常勤 パート		
年 月 日から 年 月 日まで	所在地 〒 - 名 称	()	正職員 非常勤 パート		
年 月 日から 年 月 日まで	所在地 〒 - 名 称	()	正職員 非常勤 パート		
年 月 日から 年 月 日まで	所在地 〒 - 名 称	()	正職員 非常勤 パート		
年 月 日から 年 月 日まで	所在地 〒 - 名 称	()	正職員 非常勤 パート		
年 月 日から 現 在 まで	所在地 〒 - 名 称	()	正職員 非常勤 パート		
志 望 理 由					
趣味・特技・得意なスポーツ		健康状態(既往症)		職場への希望や、採用にあたり 配慮してほしいことなど	
希 望 勤務地 (記入不要)		事務局 ・ 東部地域病院 ・ 多摩南部地域病院 ・ 大久保病院 ・ 多摩北部医療センター ・ 荏原病院 ・ 東京都がん検診センター			