

履 歴 書 (自己紹介書)

試験区分	職 種	受験番号 ※受験者は記入しないでください	
医療技術職			
写真添付 脱帽で3ヶ月以内に撮影したもの 縦4cm×横3cm	ふりがな		
	氏 名	(男 ・ 女)	
	生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日	(満 歳)
	現 住 所	〒	
	本 籍 地		
	携帯電話番号	() -	
(撮影日) 2024 年 月 日	メールアドレス	@	
●学歴・職歴等、下記の項目について書いてください。			
〔学 歴〕 在学期間 (最終学歴から順に記入)	学校名/卒業等区分 (卒業、卒業見込み、在学中、中退)	所在地 (○県○市)	
S・H・R 年 月～S・H・R 年 月			
S・H・R 年 月～S・H・R 年 月			
S・H・R 年 月～S・H・R 年 月			
S・H・R 年 月～S・H・R 年 月			
〔職 歴〕 在職期間 (新しい順に記入)	病院名・施設名・会社名等/身分 (正職員・パート等)/職種 (記載例 栗原市立栗原中央病院・臨時職員・看護助手)	所在地 (○県○市)	
S・H・R 年 月～S・H・R 年 月			
S・H・R 年 月～S・H・R 年 月			
S・H・R 年 月～S・H・R 年 月			
S・H・R 年 月～S・H・R 年 月			
S・H・R 年 月～S・H・R 年 月			
資格 免許 /	取得済 取得見込	取得済 取得見込	
S・H・R 年 月	S・H・R 年 月	S・H・R 年 月	
取得済 取得見込	取得済 取得見込	取得済 取得見込	
S・H・R 年 月	S・H・R 年 月	S・H・R 年 月	
賞 罰			
●健康状態について書いてください。		奨学金借入 有無・年数	
(通院の状況等)		有 / 無 (年間)	

※注 偽りの申告があれば採用を取り消すことがあります。
記載された個人情報については職員採用に係る事務にのみ使用し、その情報は適正に管理します。

●勤務について

Q：①仕事経験のある方…勤務していて、あなたが一番嬉しかったこと
②仕事経験のない方…これから就職する上で最も楽しみにしていること

Q：①仕事経験のある方…勤務していて、あなたが一番感じる問題点
②仕事経験のない方…受験職種分野が抱えていると考える一番の問題点

●性格について

Q：あなたが自覚している性格

●趣味・娯楽・その他について

Q：時間がある時は何をしていますか

Q：あなたがこれまでに困難な状況に立ち向かったこと

Q：最近、最も関心をもった事柄

Q：受験の動機・理由

Q：あなた自身のセールスポイント