

履 歴 書 (自 己 紹 介 書)

記入例

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	薬剤師		
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	くりはら はなこ	性別 女
	氏 名	栗原 花子	
	生年月日	昭和・平成 11年 7月 1日	(満 24 歳)
	現住所	〒987-2205 宮城県栗原市築館宮野中央三丁目1番地1	
	本籍地	宮城県栗原市築館宮野中央三丁目1番地1	
	携帯電話番号	(090) 0000 - 0000	
(撮影日) 2024年8月9日	メールアドレス	medical@kuriharacity.jp	

●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 (〇県〇市)
S・H・R 31年 4月～S・H・R 7年 3月	栗原薬科大学・薬学部 卒業見込み	宮城県栗原市
S・H・R 28年 4月～S・H・R 31年 3月	栗原高等学校・普通科 卒業	宮城県栗原市
S・H・R 25年 4月～S・H・R 28年 3月	栗原市立栗原北中学校 卒業	宮城県栗原市
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 (〇県〇市)
S・H・R 年 月～S・H・R 年 月	なし	
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 /	S・H・R 7年 3月 取得済 取得見込	薬剤師免許	S・H・R 2年 7月 取得済 取得見込	普通自動車第1種免許
	S・H・R 年 月 取得済 取得見込	※受験に必要な資格・免許は必ず記入してください。		S・H・R 年 月 取得済 取得見込

賞 罰	なし
-----	----

●健康状態について書いてください。

良好 (通院の状況等)	奨学金借入 有無・年数 有 / 無 (6 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。