

履 歴 書 (自己紹介書)

試験区分	職 種	受験番号 <small>※受験者は記入しないでください</small>	
医療技術職			
写真添付 <small>脱帽で3ヶ月以内に撮影したもの 縦4cm×横3cm</small>	ふりがな		(男 ・ 女)
	氏 名		
	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	() -	
<small>(撮影日)</small> 2021 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 S・H・R 年 月	取得済 取得見込 S・H・R 年 月
	取得済 取得見込 S・H・R 年 月	取得済 取得見込 S・H・R 年 月

賞 罰	
-----	--

●健康状態について書いてください。

(通院の状況等)

●家族構成等を書いてください。

氏 名	続柄	年 齢	職 業	氏 名	続柄	年 齢	職 業
		歳				歳	
		歳				歳	
		歳				歳	

※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