

熊本赤十字病院 事務職員（障害者） 応募用履歴書

年 月 日現在

		写真貼付	
ふりがな			
氏名	応募前3ヶ月以内に撮影されたもの		
生年月日	昭和・平成	年 月 日 (歳)	男・女
大きさ タテ4cm ヨコ3.5cm			
ふりがな			
現住所	〒 - 電話 () 携帯 - -		
E-mail			
緊急時の連絡先	〒 - 電話 () 携帯 - - 続柄 () 氏名 ()		
学 歴 (高校から)	年 月入学		
	年 月卒業		
	年 月入学		
	年 月卒業		
	年 月卒業		
職 歴	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
	年 月～ 年 月		
資格・免許	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
健康状態	(既往症)		身体障害者手帳 (級)
扶養家族数 (配偶者を除く)	人	配偶者 ※ 有・無	配偶者の扶養義務 ※ 有・無

記入注意 : A4用紙(2枚)に印刷し、受験者本人が直筆で手書きすること。

: ※印のところは、該当するところを○で囲むこと。

[氏名 :]

これまでの 業務経験	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
志望動機	
長所 短所	(長所) (短所)
趣味 特技	
勉学 スポーツ	
自己PR	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>