

熊本赤十字病院 事務職員（診療支援課） 応募用履歴書

		年 月 日現在		写真貼付 応募前3ヶ月以内に 撮影されたもの 大きさ タテ4cm ヨコ3.5cm
ふりがな				
氏名				
生年月日	昭和・平成	年	月	日（ 歳） 男・女
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)			身体障害者手帳の有無 有（ 級）・無
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/>