

熊本赤十字病院 診療科事務 応募用履歴書

年 月 日現在

写真貼付			
ふりがな			
氏名	申込前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	*フリーメール推奨 (Gmail、Outlook、iCloud 等)		
本人不在時の連絡先	〒 - 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 月入学 年 月卒業		
	年 月入学 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		
資格・免許 (取得見込みを含む)	年 月		
	年 月		
	年 月		
	年 月		
健康状態 (いずれかに✓)	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 既往症あり (病歴:) 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	
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	