熊本赤十字病院 令和６年度採用 事務系職員採用試験応募用履歴書

令和　　年　　月　　日現在

希望職種	①社 会 福 祉 士(　　) ②診療情報管理士(　　) ③医　療　事　務(　　) ※ご希望の職種に〇をご記入ください	写真貼付 申込前３ヶ月以内に撮影されたもの 大きさ タテ4.0cm ヨコ3.5cm
ふりがな		
氏名		
生年月日	平成　　年　　月　　日（　　歳）　　男 ・ 女	
ふりがな		
現住所	〒　　ー　　電話　（　　）　　携帯　　－　　－	
E-mail		
本人不在時の連絡先	〒　　ー　　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	
資格･免許 （取得見込み含む）	年　　月	
	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、受験者本人直筆で手書きすること。

：※印のところは、該当するところを〇で囲むこと。

：既往症の有無についても必ず正しく記載すること。（無い場合は「なし」と記入）

［氏名：　　］

得意な科目 研究課題	
趣味	
特技	
スポーツ ・勉学	
高校･大学等 でのクラブ・ サークル活動	
志望動機	

記入注意　：内容は具体的に記入すること。