履　歴　書

年　　月　　日現在

フリガナ	
氏名	印

写真貼付

申込前3ヶ月以内

に撮影されたもの

大きさ
縦4cm×横3cm

生年月日	昭和 平成　　年　　月　　日生（満　　歳）	性別	
フリガナ		電話	
現住所	〒　　-		
フリガナ		電話	
連絡先	〒　　-　（現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入）		

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）

記入上の注意　1.鉛筆以外の黒の筆記用具で記入。　2.数字はアラビア数字で、文字は崩さず正確に書く。
3. 印刷する際はA3サイズで印刷する。

年	月	免許・資格

志望動機・好きな学科・自己PRなど

通勤時間	扶養家族（配偶者を除く）	配偶者	配偶者の扶養義務
約　　時間　　分	人	有 ・ 無	有 ・ 無

趣味・特技（主な成績・戦績など）

本人希望欄（特に給与、職種、勤務時間、勤務地、その他についての希望があれば記入）

受理日（　　）※岐阜赤十字病院にて記載