履　歴　書

年　　月　　日現在

フリガナ	
氏名	

写真

履歴書ｻｲｽﾞ
3.0cm×4.0cm

上半身

6か月以内に
撮影されたもの

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		メールアドレス	
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（各別にまとめて記入）

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・検定・資格

好きな基本科目	
好きな臨床科目	
特技・趣味	
所属クラブ等	
健康状態	

志望理由	
自己PR	
研修終了後の希望	

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

面接希望日	① 8月5日（水）　② 8月12日（水）　③ いずれも都合が悪い

（ 受理日　　年　　月　　日 ）※岐阜赤十字病院にて記載