履 歴 書

西暦　　年　　月　　日現在

ふりがな	印
氏　名	
西暦　　年　　月　　日生（満　　歳）　　※性別（　　）	
ふりがな	
現住所〒	
メールアドレス	
連絡先〒　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）	

写真を貼る位置
写真を貼る必要がある場合
1. 縦 36～40 mm
横 24～30 mm
2. 本人単身 胸から上
3. 裏面にのりづけ

電話	
電話（携帯電話）	

年号はすべて西暦で記入すること。

年	月	学 歴・職 歴

記入上の注意
1. 鉛筆以外の黒の筆記具で記入。 *2.* 数字はｱﾗﾋﾞｱ数字で文字は正確に書く。 *3.* ※「性別」の記載は任意。未記載とすることも可能。

年	月	免 許 ・ 資 格

中国労災病院を希望した理由・動機

自己PR（自己の強みや活かせるスキルなど）

配属に関する希望（部署・希望する分野など）

第一希望：　　第二希望：

通勤時間	宿舎の要否	奨学金貸与の希望
約　　時間　　分	要　・　否	希望する　・　希望しない

本人希望記入欄（希望などがあれば記入）