

履 歷 書

令和 年 月 日現在

写真を貼る位置

1. 縦 30～40mm
横 24～30mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のりづけ

印刷の関係で枠が合わない場合があります。その場合は枠の左下を合わせてください

フリガナ			横 24～30mm 2. 本人単身胸から上 3. 裏面のりづけ 印刷の関係で枠が合わない場合があります。その場合は枠の左下を合わせてください
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生	性別 男 ・ 女	
フリガナ			電話番号
現住所	〒 -		()
フリガナ			電話番号
連絡先	〒 - 実家・その他 (様方)		()

※現住所以外への送付を希望される場合は記載ください

[illegible]

学歴・職歴・免許・資格の欄に記載しきれない場合は別紙のとおりと記入して、記載した用紙を履歴書と合わせて送付ください。

年	月	日	免許 ・ 資格

専門とする職業に対する考え方
国立病院機構を志望する動機
あなたの特徴（性格、特技、趣味、得意学科 等自己PR）

本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他で希望などがあれば記入）