履　歴　書

令和　　年　　月　　日　現在

写真を貼る位置

写真　縦4cm
横3cm

本人単身胸から上

ふりがな	性別 ※
氏名	男・女
生年月日　※ 昭和 平成　　年　　月　　日 生（満　　歳）	

ふりがな	固定電話
〒　　－ 現住所	
ふりがな	固定電話
〒　　－ 連絡先	
ふりがな	携帯電話
E-Mail	

年　月	学　歴
年　月	職　歴

佐　久　総　合　病　院

年　月	免　許　・　資　格

志望の動機、専門分野など	通勤時間 約　　時間　　分
	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

本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他について希望などあれば記入）

保護者（本人が未成年の場合のみ記入）		
ふりがな 氏名	続柄	固定電話
ふりがな 住所		携帯電話

記入時注意
1. 鉛筆以外の青または黒の筆記用具で記入すること
2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書くこと
3. ※印箇所についてはどちらかを〇で囲むこと
4. 連絡先欄については現住所以外に希望する連絡先がある場合のみ記入すること
5. E-Mail欄については大文字、小文字、また0(数字)や0(英文字)の判別のつくように記入すること

年　月	職　歴

年　月	職　歴