履　歴　書

年　　月　　日現在　　受付No.

ふりがな 氏　　名　　㊞	※ 男 ・ 女
生年月日 昭和 平成　　年　　月　　日生　（満　　才）	写真貼付

ふりがな 現住所　〒	電話番号 市外局番（　　）
ふりがな 連絡先　〒 （実家等）	携帯電話

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く。職歴は正職員、臨時等を明記する。）

年	月	免　　許　・　資　　格

希望する職種	得意な学科
趣　　味	スポーツ

志望の動機

自己ＰＲ・自覚している性格

配偶者	配偶者の扶養義務	扶養家族数
※　有　・　無	※　有　・　無	（配偶者を除く）　　人

保護者（本人が未成年者の場合のみ記入）

ふりがな		
氏　　名	住　　所　〒	電話番号

記入上の注意　①鉛筆以外の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※のところは、該当するところを○で囲むこと。

社会医療法人みゆき会