

# 履歴書

西暦 年 月 日現在

医療法人小宮山会 貢川整形外科病院

ふりがな			性別
氏名			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 ※1
生年月日	西暦	年 月 日 (満 歳)	
ふりがな			
現住所	〒 — —		
電話	— —	e-mailアドレス	
携帯電話番号	— —	携帯mailアドレス	
現住所	〒 — — (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		
		電話	— —
		FAX	— —
			— —

写真貼付  
直近3ヶ月以内  
①縦36~40mm  
横24~30mm  
  
②本人単身  
胸から上

年(西暦) 月	資格

年(西暦) 月	賞罰

年(西暦) 月	学歴・職歴(各別にまとめて書く)
	【学 歴】
	【職 歴】

志望動機、特技、アピールポイントなど	

通勤時間		
約	時間	分

本人希望記入欄(とくに給料・職種・勤務時間・勤務地・その他について希望があれば記入)	

※1 「性別」欄：記載は任意です。未記載することも可能です。  
【注意】 ①手書きの場合は、鉛筆以外の黒の筆記用具で記入。②手書きの場合は数字はアラビア数字で、文字はくすさず正確に書く。③各項目が1枚でおさまらない場合は2枚目を印刷して使用すること。