履歴書

令和　　年　　月　　日現在

写真を貼る位置

1. 縦 36~40mm
   横 24~30mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面にのりづけ
4. 裏面に指名記入

ふりがな		男・女
氏　名		印
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生　満（　　）歳	
ふりがな		（自宅電話）
現 住 所　〒		
		（携帯電話）
E-mail		
ふりがな		（連絡先電話）
連 絡 先　〒	（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）	

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）

年	月	免許・資格

通勤時間　約　時間　分	扶養家族数	配偶者	配偶者の扶養義務
最寄り駅　線　駅	（配偶者を除く）　人	有・無	有・無

特技・趣味・得意科目など	健康状態　※有の場合下記に記入してください。 ・既往歴 無・有 （　　） ・治療中の病気 無・有 （　　）

志望の動機

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

保護者（本人が未成年の場合のみ記入） ふりがな		（連絡先電話番号）
氏名	住所　〒	

記入例

履歴書

令和 ○ 年 △ 月 × 日現在

写真を貼る位置

1. 縦 36~40mm 横 24~30mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面にのりづけ
4. 裏面に指名記入

ふりがな	さいせい　はなこ	男・(女)
氏名	済生　花子	印 (印)
生年月日	昭和・(平成) ○ 年 △ 月 × 日生　満（ □ ）歳	
ふりがな	ふくおかけん ちくしのし ゆまち○ちょうめ	(自宅電話)
現住所	〒○○○-○○○○ 福岡県筑紫野市湯町○丁目	なし
		(携帯電話)
E-mail	saisei_hanako(a)xxxx.jp	○○○-○○○○-○○○○
ふりがな		(連絡先電話)
連絡先	〒 同上 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	同上

年	月	学歴・職歴（各別にまとめて書く）
		学歴
平成○○	3	○○県立○○高等学校○○科　卒業
平成○○	4	○○大学薬学部薬学科　入学
令和○○	3	○○大学薬学部薬学科　卒業見込み
		以上

年	月	免許・資格
平成○○	○	実用英語技能検定試験2級 合格
平成○○	○	普通自動車運転免許取得
令和○	○	薬剤師免許取得予定

通勤時間　約　時間10分	扶養家族数	配偶者	配偶者の扶養義務
最寄り駅　線　駅	（配偶者を除く）0 人	有・(無)	有・(無)

特技・趣味・得意科目など	健康状態　※有の場合下記に記入してください。
書道 ソフトボール	・既往歴 (無)・有 （　　） ・治療中の病気 無・(有) （右足首剥離骨折　　）

志望の動機

自宅からの距離が近く、患者さんを安心させ、病院スタッフへの信頼、そして医療行為への信頼につながるのは貴院のような環境だと思います。
患者第一に考える環境で働きたいと思い志望いたしました。

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

勤務条件は貴院の規定に従います。

保護者（本人が未成年の場合のみ記入） ふりがな		（連絡先電話番号）
氏名	住所　〒	