

履 歴 書 ・ 身 上 書

※裏面の注意事項をよく読んで記入してください。

(写真欄)

令和 年 月 日現在

(1)半身(たて4cm,よこ3cm)のカラー写真で本人と確認できるものをはってください。 (2)写真の裏に氏名を記入し、はがれないように全面にのりづけしてはること。	ふりがな			男・女	
	氏名				
	生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
ふりがな					
旧 氏 名	(平成・令和 年 月 日変更)				
ふりがな	〒	電	自宅	-	-
現 住 所		話	携帯	-	-

※学歴は中学校卒業時から記入してください。  
 ※学歴は入学・卒業年月日、職歴は就職・退職年月日をそれぞれ記入してください。  
 ※記載欄が足りない場合は、1行に2行分を記入するか、欄外に記入してください。

年号	年	月	日	学歴・職歴・賞罰など(各項目別にまとめて書く)

医療業務に関わる取得免許・資格等(免許番号等記入のこと)					備 考	
年号	年	月	日	免許等の種別		免許番号

※採用後、新たに資格を取得した場合は、直ちに総務課まで写しを提出すること。

特 技		現住所の略図
趣 味		

家族現住所	〒	電	-		-	
家 族 氏 名	本人との続柄	生 年 月 日			勤務先(詳細に)・学校名・学年	同 居 別 居
		年号	年	月		
						同・別
						同・別
						同・別
						同・別
						同・別
						同・別
						同・別
						同・別

令和 年 月 日

以上のとおり相違ありません。  
 氏 名 (自筆) 印

## 注 意 事 項

この履歴書・身上書の記載事項に不正がある場合は、職員として採用される資格を失うことがあります。

- (1) すべての欄をもれなく記入してください。また、該当する事項は○で囲んでください。
- (2) 記入にあたってはすべて黒インク（同色のボールペンの使用は可）を用い、ていねいに書いてください。数字は算用数字で書いてください。
- (3) 氏名および生年月日は、正確に記入してください。
- (4) 現住所欄の郵便番号および電話番号も忘れずに記入してください。
- (5) 職歴については、勤務先の所在地（番地まで）も書いてください。