

[illegible]

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 話	— —	
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	日		
							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。