

履 歴 書（新卒用）

書類記載日現在

ふりがな				
氏 名				
生年月日	(満 歳)	性別	男 ・ 女	
現住所	〒 —			
ふりがな				
電話			携帯電話	
E-mail (※必ず記入)				@
結果通知等発送先 (現住所以外に合否結果連絡を希望する場合のみ記入)				
〒 —				

写真を貼る位置
1. 縦 36～40 mm
横 24～30 mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面にのりづけ
4. 裏面に氏名記入
※3ヵ月以内に撮影したもの

学歴(学校名)	学部・課程名	在学期間(西暦)
高等学校		年 月 入学 年 月 卒業/ 中退
		年 月 入学 年 月 卒業/ 中退
		年 月 入学 年 月 卒業/ 中退
		年 月 入学 年 月 卒業/ 中退
		年 月 入学 年 月 卒業/ 中退

職歴(勤務先)	在職期間(西暦)	主な診療科・業務内容	雇用形態	所定労働時間 非常勤のみ記載
	年 月から 年 月まで		常勤 ・ 非常勤	週 時間
	年 月から 年 月まで		常勤 ・ 非常勤	週 時間
	年 月から 年 月まで		常勤 ・ 非常勤	週 時間
	年 月から 年 月まで		常勤 ・ 非常勤	週 時間
	年 月から 年 月まで		常勤 ・ 非常勤	週 時間

資格・免許		年 月取得見込み
		年 月取得
		年 月取得

休職期間 ※経験加算に使用します 産前産後休暇/育児休業/ 介護休業 等の休職期間を記入	
---	--

氏名

当院を志望した理由

長所

短所

クラブ・サークル活動等

アルバイト経験

実習のエピソードや指導・アドバイスを受けたことで印象に残っていること

配属希望部署 に○印を記載 ※第1希望～第3希望まですべて記載すること

第1希望	第2希望	第3希望	部署	主な診療科等
			8階病棟(SCU)	脳外科・救命救急の後方支援
			7階病棟	循環器内科・呼吸器内科
			6階病棟	内科・外科・婦人科
			5階病棟	消化器外科・泌尿器科・消化器内科
			4階病棟	整形外科・口腔外科
			3階病棟	緩和ケア
			救命救急	救急病棟・ICU・初療
			中央手術室	
			総合外来	(一般外来、1次～2次救急外来、内視鏡、カテーテル治療)

受験希望日

① 年 月 日

② 年 月 日

※ 以下、参考質問

①これまで参加したことがある募集活動イベントについて回答してください。

1.合同説明会	年 月 日	主催企業名
2.インターンシップ	年 月 日	部署
3.当院の見学会	年 月 日	
4.その他	年 月 日	詳 細

②入寮希望 有 ・ 無