履　歴　書

（平成　　年　　月　　日現在）

ふりがな	
氏　　名	
年　　月　　日生（満　　歳）	男・女

写真貼付

（縦 40ｍｍ×横 30ｍｍ）

本人単身胸から上

写真裏面に署名の上、貼付

ふりがな	電話
現 住 所　〒　　－	携帯
	Ｅﾒｰﾙ
ふりがな	電話
帰 省 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）

三重県立総合医療センター

氏　名

年	月	免許・資格

志望の動機／セールスポイント

本人希望記入欄

扶養家族（配偶者除く） 人	配偶者 有・無	配偶者の扶養義務 有・無

記入上の注意　①鉛筆以外の黒の筆記用具で記入。

②数字はアラビア数字で、文字は楷書体（英字はブロック体）で丁寧に記入。

三重県立総合医療センター