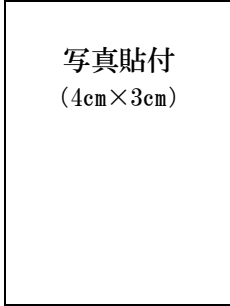


# パート職員（東部医療センター患者相談支援室 患者案内労務）

## 履歴書



年 月 日現在

ふりがな		昭和 年 月 日生 平成	男 ・ 女
氏 名			

ふりがな		電話 ( ) —
現住所	〒	携帯 ( ) —
ふりがな		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)

- 記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒又は青の筆記で記入。 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。  
3. 欄が足りない場合は別紙での提出可

資格・免許	名 称	取 扱 機 関	取 得 年 月 日

特 技 ・ 趣 味 な ど

志 望 の 動 機

私は、募集要項の記載事項をすべて了承のうえ、申し込みます。  
 なお、私は、募集要項に掲げてある受験資格等をすべて満たしており、この申込書のすべての記入事項に相違ありません。

年 月 日

氏 名 \_\_\_\_\_

印