

パート職員（東部医療センター 地域医療連携室 事務補助）

履歴書

写真貼付
(4cm×3cm)

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	〒		
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