

**【医療法人 荘和会】**

**履 歴 書**

令和 年 月 日現在

写真をはる位置  
 1. 縦 36~40mm  
 横 24~30mm  
 2. 本人単身胸から上

ふりがな 氏 名	
生年月日 昭和 年 月 日 (満 歳) 平成	男・女

ふりがな 現 住 所 〒	電話
ふりがな 運 絡 先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	電話

年	月	学 歴 ・ 職 歴

年	月	学 歴 ・ 職 歴

年	月	免 許 ・ 資 格 等

得意な学科
スポーツ
趣味
健康状態

志望の動機	
本人希望記入欄 (特に給料・職種・勤務時間・その他について希望があれば記入)	配偶者 有・無
	配偶者の扶養義務 有・無
	扶養家族数 (配偶者を除く) 子 人 その他 人
	通勤時間 約 時間 分
	通勤手段