

【医療法人 莊和会】

履歷書

令和 年 月 日現在

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 連絡先 〒	電話 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)

写真をはる位置

1. 縦 36~40mm
2. 横 24~30mm
3. 本人単身胸から上

得意な学科

スポーツ

趣味

健康状况

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

その他の

通對味

約 啟 聞 會

通識系