

横浜市立みなと赤十字病院採用試験用
職員履歴書

年 月 日 現在

ふりがな		男・女	写真貼付欄 4cm×3cm										
氏名	(旧姓:)												
生年月日	昭和 年 月 日生 (満 歳)												
ふりがな													
現住所	〒 <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table> 電話: () 携帯: () ※E-mail:												

※ホームページの申し込みフォームで入力したものと同様のメールアドレスを記載してください

修業・職務年月 (元号で記載)		学歴・職歴 (学歴は高等学校から、職歴はアルバイトを除いて記載)
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	

(注) 1. 職歴は常勤・非常勤 (パート) の区分まで記載すること
2. 非常勤 (パート) で勤務している場合は、勤務日数 (月)・勤務時間 (日)・労働時間 (週) 等も併せて記載すること

※ 免許取得年月日・免許種別・免許番号は必ず記載してください。

取得年月 (元号で記載)		免許・資格 (取得見込みは「取得見込み」と記入)
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	

当院を志望した理由

スポーツ・クラブ活動・文化活動・アルバイト等の体験から得たもの または自己アピール

本人希望記入欄 (特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入)

※該当箇所がなければ無記入としてください

通勤時間	配偶者の有無	配偶者の扶養義務	扶養家族 (配偶者を除く)
約 時間 分	有 ・ 無	有 ・ 無	人