|  |
| --- |
| 写真 |

|  |  |
| --- | --- |
| 受験番号  **（記入しない）** |  |

令和　　年　　月　　日現在**（履歴書記載日）**

**履　歴　書**

|  |  |
| --- | --- |
| **応募職種**  ※該当職種を  囲んでください | 一般　　・　社会福祉士枠　・　診療情報管理士枠 |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | |
| 氏　　名 | ※性別 |
| 生年月日　西暦　　　　（昭和・平成　　　）年　　　月　　　日生　（満　　　歳） | |

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな | |
| 現住所　　〒 | |
| 電　　話 | 携帯電話・ＰＨＳ |
| アドレスの読み方（カナ）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＠ | |
| メールアドレス　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　＠ | |
| ふりがな | |
| 連絡先　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（**現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入**）  方 | |
| 電話など | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 学  歴 | 修　業　期　間 | 学　校　・　学　部　・　学　科　名 | |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  | 卒業  中退 |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  | 卒業  中退 |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  | 卒業  中退 |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  | 卒業  中退 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職  歴 | 職　務　期　間 | 勤　務　先　名　等 |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  |
| 年　　　月～　　　年　　　月 |  |

（職歴には、いわゆるアルバイトは含まない。）

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

|  |
| --- |
| 氏名（ふりがな） |

|  |
| --- |
| 志望動機  今回の職員募集を何で知りましたか。（該当するものに○をしてください。）  　　新聞広告（ 朝日・読売・茨城 ） ・ ホームページ（ 茨城県支部 ・ 病院 ・ 血液センター ） ・ 施設掲示  　　知人　・　大学求人票　・　ハローワーク求人票　・　マイナビ　・　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| スポーツ・クラブ活動・文化活動など |
| 趣味・特技 |
| 私の長所 |
| 私の短所 |
| 健康状況、既往症 |
| 賞罰等 |

|  |
| --- |
| **自動車免許** |
| 平成・令和　　　年　　　月　　取得済　・　取得予定 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **その他の免許・資格等** | | | | | |
| 年 | 月 |  | 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  | 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  | 年 | 月 |  |
| 年 | 月 |  | 年 | 月 |  |

**日本赤十字社茨城県支部**

**２**

**１**