

履歴書

受験 番号	
----------	--

※事務局使用欄

令和 年 月 日現在

ふりがな		性別 ※1
氏名		
生年月日	平成 年 月 日生 (満 才)	
現住所	〒	
電話番号		
メールアドレス ※2		
緊急時の 連絡先 (帰省先)	〒	(氏名) (電話番号)

写真

無帽・上半身

3ヵ月以内に撮影

4×5cm

勤務希望・可能施設	※ <u>勤務を希望する施設</u> に ◎ を記入してください。 また、 <u>勤務することが可能な施設</u> に ○ を記入してください。 (ともに複数選択可)					
	<table style="width: 100%;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 静岡赤十字病院</td> <td><input type="checkbox"/> 静岡県赤十字血液センター</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 浜松赤十字病院</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 伊豆赤十字病院</td> <td><input type="checkbox"/> 日本赤十字社静岡県支部</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 静岡赤十字病院	<input type="checkbox"/> 静岡県赤十字血液センター	<input type="checkbox"/> 浜松赤十字病院		<input type="checkbox"/> 伊豆赤十字病院
<input type="checkbox"/> 静岡赤十字病院	<input type="checkbox"/> 静岡県赤十字血液センター					
<input type="checkbox"/> 浜松赤十字病院						
<input type="checkbox"/> 伊豆赤十字病院	<input type="checkbox"/> 日本赤十字社静岡県支部					

学歴・職歴 (高校から)	修業期間／職務期間 (和暦)	学校・学部・学科名／勤務先名等
	年 月～ 年 月	

※1 記載は任意です。未記載とすることも可能です。 ※2 このメールアドレスに連絡します。正確にご記入ください。

免許・検定・資格等	取得年月日 (和暦)	免許・検定・資格の内容 (TOEIC、TOFLE等含む)
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

志望動機
得意学科・科目、特殊技能
趣味
クラブ活動・スポーツ・文化活動・ボランティア活動等
健康状態
自覚している性格 (長所・短所)