

履 歴 書

年 月 日現在

ふりがな			性別 (記入は任意)		写真貼付欄 1.本人単身胸から上 2.裏面のりづけ (縦4cm程度×横3cm程度)	
氏 名						
生 年 月 日	平成 年 月 日生	年齢	満()歳			
現 住 所	〒					
電 話 番 号	【(携帯) — — 】 ※連絡のつきやすい番号をご記入願います					
E メール アドレス	※一次選考の連絡、web 試験時に必要となります(スマホ・パソコンどちらでも可)					
学 歴 ※義務教育 終了以降の 学歴を記載	学校名	学部(学科)名等	在学期間	区分		
			年 月～ 年 月	卒業・見込		
			年 月～ 年 月	卒業・見込		
			年 月～ 年 月	卒業・見込		
			年 月～ 年 月	卒業・見込		
			年 月～ 年 月	卒業・見込		
職 歴	勤務先名	所在地	在職期間	職務内容		
			年 月～ 年 月			
			年 月～ 年 月			
			年 月～ 年 月			
			年 月～ 年 月			
			年 月～ 年 月			
資格・免許等	名称		取得(見込)年月日	備 考		
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			
			年 月 日			

志望動機、特技、好きな学科、アピールポイントなど

日本赤十字社鳥取県支部のどの施設で勤務してみたいですか？（ ）内に希望順位を記入してください。

()日本赤十字社鳥取県支部事務局 ()鳥取赤十字病院 ()鳥取県赤十字血液センター

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があれば記入)