履 　　歴　　 書

写真を貼る位置

1. 縦 　約40 mm

　 横 　約30 mm

2. 本人単身胸から上

3. 1年以内に撮影した写真を貼付のこと。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和3年　　月　　日現在

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | | | | 性 別 |  |
| 氏　　名 |  | | | | 男・女 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日生　　　満（ 　　 ）歳 | | | | |
| ふりがな |  | | | | | |
| 現 住 所 | 〒　　　－ | | | | | |
|  | | | | | |
| 携帯電話 |  | | E-mail |  | | |
| 年 | 月 | 学歴（中学校卒業から）・職歴（アルバイトは含まない） | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
| 年 | 月 | 免許・資格 | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |

※虚偽の記載であることが判明したときは、採用される資格を失います。

|  |  |
| --- | --- |
| 志 望 診 療 科  （複数回答や未定も可） |  |
| 当院を志望した動機 | |
|  | |

※各項目欄の枠内に収まるよう記載のこと。（項目欄の幅の変更不可）

|  |
| --- |
| これまで読んだ医学書の中で良かったまたは印象深いものを一つ挙げ理由を説明してください。 |
|  |
| これまで最も印象に残った旅行先について詳しく説明してください。 |
|  |
| ここ１年で最も印象に残った食べ物について詳しく説明してください。 |
|  |

※各項目欄の枠内に収まるよう記載のこと。（項目欄の幅の変更不可）