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4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（和暦） | 月 | 学歴（中学校卒業から）・職歴（アルバイトは含まない） | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
|  |  |  | | | | |
| 年（和暦） | 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）

|  |
| --- |
| 医師は社会的使命を自覚し、利他的な態度を持つ必要があるとされています。自分がそのような意志、態度を持つに当たって影響を受けた人物や出来事を一つ選び、自分との関わりや自らの考えについてわかりやすく説明してください。（人物、出来事の例：母親、恩師等） |
|  |
| 卒業する（した）医学部の大学教育について思うところを面接者にわかるように簡潔に説明してください。 |
|  |
| あなたが今後旅行してみたい場所、またはこれまで最も印象に残った旅行先とその理由を説明してください。 |
|  |

※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）