

履 歴 書

令和 年 月 日 現在

ふりがな			印	性別
氏 名				男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)			
ふりがな				電話番号
現住所	〒			
E-Mail			携帯	
ふりがな				電話番号
上記以外の 連絡先	〒			
年号	年	月	学 歴 ・ 職 歴	

写真貼付
縦4cm×横3cm

※高等学校卒業年次から記入してください。

資格・免許 記録・賞など	年	月	

自己紹介書

氏名	
----	--

学校での研究課題、興味のある科目、及びクラブ活動など	
趣味・特技	
私の特徴	
これまでの職務内容 (具体的に) ※既卒のみ記入	
コンピュータースキル (使用できるソフトと習熟度)	
志望動機及び 金沢医科大学氷見 市民病院で取り組み たいこと	
希望配属先	第1希望 科
	第2希望 科
	第3希望 科