履 歴 書 ［ﾒﾃﾞｨｶﾙｽﾀｯﾌ･事務職／既卒］

年　　月　　日現在

松波総合病院

ふりがな	
氏　名　　印	
年　　月　　日生　（満　　歳）	性別　男 ・ 女

写真を貼る
位置

ふりがな			
現住所　〒			
TEL		携帯電話	
メールアドレス			

年	月	学　歴　・　職　歴　・　退　職　理　由（各別に具体的に記入してください）

年	月	免　許　・　資　格　・　賞　罰

当法人を志望する理由

自己アピール（技能、経験、強み）

入職後のキャリアプラン

夜勤・休日出勤	勤務時間等の希望
可　・　否	
健康状態	
配偶者の有無　有　・　無 配偶者の扶養義務　有　・　無	扶養家族（配偶者を除く） 人
就業開始希望月 年　　月　　より	当院の募集を何で知りましたか ＨＰ・ハローワーク・人材紹介会社・その他（　　）