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

写真を貼る
位置
（4cmX3cm）

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）

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

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

勤務時間等の希望	
夜勤・土日祝日の勤務 可　・　否	健康状態
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（　　）