

日本赤十字社長崎原爆病院 採用試験用履歴書 (嘱託作業療法士)

令和 年 月 日現在

写真を貼る位置

申込3ヶ月以内に撮
影されたもの
縦4cm×横3cm

ふりがな				
氏名 (旧姓)	() ㊟			
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	男 女		
ふりがな				
現住所	〒 -			TEL.
				携帯
ふりがな				
連絡先	〒 - (現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入)			TEL.
				携帯
配偶者	有 ・ 無	配偶者の 扶養義務	有 ・ 無	扶養家族数 (配偶者を除く) 人

学 歴 (高校から)	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
職 歴	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
免 許 資 格	年 月 日	
	年 月 日	

※記入欄が足りない場合はもう1枚プリントアウトしてご使用ください。

志望動機
スポーツ・クラブ活動・文化活動の記録及びその体験から学んだこと
趣味・特技
長所・特徴 (自己PRなど)