

公立藤田総合病院応募

No. _____

履 歷 書 (臨床検査技師)

令和 年 月 日現在

ふりがな 氏 名		※男・女 印	写真貼布 (写真の裏面に氏 名を記載してくだ さい)
年 月 日 (満 才)	本籍 ※ 都 道 府 県		
ふりがな 現 住 所 □□□ - □□□□		固定電話 市外局番 () —	
ふりがな 本 籍 □□□ - □□□□ (現住所と本籍が異なる場合に記入)		携帯電話 — —	
メールアドレス			

[illegible]

記入上の注意

1. 鉛筆以外の青又は黒で記入。	2. 数字はアラビア数字で文字はくずさず正確に書く。
3. ※印のところは○でかこむ。	4. *印のところは採用者側の欄なので、志願者は記入しなくてよい。

自己紹介書

得意な学科		ス ポ ー ツ 趣 味	
特 技		性 格	
所属クラブ等		健 康 状 態	

志望の動機	

通勤時間	時間	分	※利用交通機関	JR ・ バス ・ 自家用車 ・ 徒歩
------	----	---	---------	---------------------

[illegible]

本人希望欄	給料		勤務時間	
	その他			

*採用者側の記入欄

受理日 年 月 日 No.