

公立藤田総合病院応募

No. \_\_\_\_\_

## 履 歴 書 (作業療法士)

令和 年 月 日現在

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