**履 歴 書**　　　　　　　年　　月　 日　現在

写真を貼る位置

写真を貼る必要がある場合

1. 縦　36～40mm

横　24～30mm

2.本人単身胸から上

3.裏面のりづけ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |
| 氏名 |  | |
| 年　　　月　　　日生　(満　　歳) | | 性別  男　　女 |
| フリガナ |  | | 電話 |
| 現住所 | 〒 | | メール |
| フリガナ |  | | 電話 |
| 緊急時の連絡先 | 〒　　　　　　　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）  方 | | メール |

|  |  |
| --- | --- |
| **在籍期間** | **学歴（学校・学部・学科名）※高等学校から記入のこと** |
| ～ |  |
| ～ |  |
| ～ |  |
| ～ |  |
| ～ |  |
| ～ |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **勤務期間** | **勤務先名（配属等）** |
| ～ |  |
| ～ |  |
| ～ |  |
| ～ |  |
| ～ |  |
| ～ |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **取得年月日** | **免許・検定・資格など** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **志望動機** |
| **自己PR** |
| **趣味及びクラブ活動・スポーツ・文化活動等** |
| **健康状況（通院の有無・内服の有無）** |
| **入職希望日・または可能日** |
| **通勤時間** 約　　　時間　　　分 |
| **配偶者**　　　 有　　　　無 |
| **扶養家族(配偶者を除く)**  人 |
| **その他** |

水戸ブレインハートセンター