

厚生連 履歴書

令和 年 月 日現在	性 別	写真サイズ 縦40mm 横30mm 本人単身胸から上 裏面に氏名を記入して 貼付けてください。
ふりがな	性別	
氏 名		
生年月日(和暦)	年 月 日 (歳)	
ふりがな		
現 住 所	〒	
電 話 番 号		
mail		
ふりがな		
連 絡 先	〒 ※連絡先は現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入	
電 話 番 号		
(和暦)年 月	学歴・職歴(格別にまとめて書く)	
(和暦)年 月	免 許 ・ 資 格	

志望動機

自己PR(セールスポイント、長所、短所)

学生生活で最も打ち込んだこと(既卒者は前職で取り組んだこと)

趣味・特技

その他特記すべき事項

希望する病院(該当する欄にチェック印を入れてください)

阿南医療センター 吉野川医療センター 第1希望専願

第1希望	<input type="checkbox"/>	□	□
第2希望	<input type="checkbox"/>	□	□
どちらでも構わない	<input type="checkbox"/>	□	□

繰上合格について

採用試験の結果不合格になつても、採用状況により繰上合格になることがあります。
繰上合格に該当した場合、通知を希望しますか?

希望する 希望しない

今回の募集はどちらで知りましたか?

<input type="checkbox"/> 厚生連HP	<input type="checkbox"/> 学校の就職課	<input type="checkbox"/> 大学求人サイト(キャリタスUC・求人受付NAV!等)
<input type="checkbox"/> ハローワーク	<input type="checkbox"/> その他 ()	