

履 歴 書 (いわき市立病院職員採用候補者試験受験用)

平成 年 月 日

写 真

- 6か月以内に撮影
- 脱帽、上半身、正面向
- たて 5 cm、よこ 4 cm 程度
- 本人と確認できるもの

職 種			※受験番号		
ふりがな				性 別	
氏 名				□男 □女	
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)				
現住所〒				電話番号 (携帯電話可)	
				(様方呼出)	
休暇中の〒				電話番号	
連絡先				(様方呼出)	
保護者氏名 (未成年者のみ記入)					
学歴・職歴 (各別にまとめて書く。)	年	月			

(注意) ※印は記入しないこと。

(裏面へ続く)

資格 ・ 免許	取得（見込）年月日		資格等の名称（取得見込を含む。）
	年	月 日	
得意な科目			
クラブ活動・スポーツ・文化活動等			
自覚している性格			
趣 味			
志望の動機			
備 考			