

受験番号
(記入しない)

日本赤十字社長崎原爆病院 採用試験用履歴書 (嘱託診療情報管理士)

令和 年 月 日現在

写真を貼る位置
申込 3 ヶ月以内に撮
影されたもの
縦 4cm×横 3cm

ふりがな				
氏名 (旧姓)	()			㊞
生年月日	年	月	日生 (満 歳)	男 女
ふりがな				
現住所	〒 -			TEL _____ 携帯 _____
Eメール	① ②			
ふりがな				
連絡先	〒 - (現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入)			TEL _____ 携帯 _____
配偶者	有 ・ 無	配偶者の 扶養義務	有 ・ 無	扶養家族数 (配偶者を除く) 人

学 歴 (高校から)	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
職 歴	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
	年 月～ 年 月	
免 許 資 格	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

氏名（ふりがな）

受験番号
（記入しない）

志望動機

スポーツ・クラブ活動・文化活動の記録及びその体験から学んだこと

趣味・特技

長所・特徴（自己PRなど）