履　歴　書

年　　月　　日現在

顔写真（カラー）を貼付して下さい。
1，本人単身胸から上
2，裏面のりづけ
3，6ヶ月以内に撮影したもの）
4，サイズ縦４０mm×横３０mm）

ふりがな 氏　　名	
年　　月　　日生（満　　歳）	※性別
ふりがな 現住所　〒（　　－　　）	
電　話　（　　様呼出）	携帯電話
ＦＡＸ　　－　　－	E-mail
ふりがな 連絡先　〒（　　－　　）（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）	
電　話　（　　様呼出）	ＦＡＸ

年	月	学歴・職歴など（各別にまとめて記入してください。）

熊本県球磨郡公立多良木病院企業団職員採用関係

年	月	学歴・職歴など（各別にまとめて記入してください。）

年	月	資　格　・　免　許

志望の動機・特技、好きな学科、アピールポイントなど

本人希望等記入欄（特に給与、職種、勤務時間、勤務地、その他について希望があれば記入）

※記入上の注意　①鉛筆以外の黒の筆記具で記入する。②数字はアラビア文字で丁寧、正確に記入する。
③※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

※この履歴書は、選考を行ううえで重要な本人の資料となりますので漏れなく記入してください。