

(2020 年度実施)

## 前橋赤十字病院採用試験 履歴書(申込書)

記入日 西暦 年 月 日

|               |                      |  |
|---------------|----------------------|--|
| ※受験番号<br>放一   | 希望職種<br>診療放射線技師      | ※のり付けしてください<br><br>写 真<br><br>〔 無帽・上半身<br>3か月以内に撮影のもの<br>裏面に氏名記入 〕<br><br>3×4cm以上<br>4×5cm以内 |
| ふりがな<br>氏 名   | 〒<br>印               | 男・女  |
| 生 年 月 日       | 西暦 年 月 日生 (満 歳)      |  |
| ふりがな<br>現 住 所 | 〒<br>電話 ( ) 携帯電話 ( ) |  |
| ふりがな<br>書類送付先 | 〒<br>連絡用メールアドレス      |  |

(注) 書類送付先は、現住所と違う住所に送付してほしい場合に記入すること

| 学 歴       | 修 業 期 間 (西暦) | 学 校 ・ 学 部 ・ 学 科 名 |
|-----------|--------------|-------------------|
|           | 年 月 ~ 年 月    | (高校) 卒業           |
| 年 月 ~ 年 月 | 卒業<br>卒業予定   |                   |
| 年 月 ~ 年 月 | 卒業<br>卒業予定   |                   |
| 年 月 ~ 年 月 | 卒業<br>卒業予定   |                   |
| 年 月 ~ 年 月 | 卒業<br>卒業予定   |                   |

(注) 学歴は卒業予定の学校・学部・学科名も記入すること。

| 職 歴       | 勤 務 期 間 (西暦) | 勤 務 先 名 | 職 種 | 雇 用 形 態                   |
|-----------|--------------|---------|-----|---------------------------|
|           | 年 月 ~ 年 月    |         |     |                           |
| 年 月 ~ 年 月 |              |         |     | 正 規<br>非正規<br>(フルタイム・その他) |
| 年 月 ~ 年 月 |              |         |     | 正 規<br>非正規<br>(フルタイム・その他) |
| 年 月 ~ 年 月 |              |         |     | 正 規<br>非正規<br>(フルタイム・その他) |
| 年 月 ~ 年 月 |              |         |     | 正 規<br>非正規<br>(フルタイム・その他) |

(注) 1. ※の欄は記入しないこと。 2. 職歴にアルバイトは含まない。

(2020 年度実施)

氏名： \_\_\_\_\_

| 免許・検定・資格等 | 取得(見込)年月日 西暦 | 免許・検定・資格の内容 |
|-----------|--------------|-------------|
|           | 年 月 日        | 取得<br>取得予定  |
|           | 年 月 日        | 取得<br>取得予定  |
|           | 年 月 日        | 取得<br>取得予定  |
|           | 年 月 日        | 取得<br>取得予定  |
|           | 年 月 日        | 取得<br>取得予定  |
|           | 年 月 日        | 取得<br>取得予定  |

(注) 同一の資格は上位のみを記入すること。取得予定の資格についても記入すること。該当事項を○印で囲むこと。

|                  |
|------------------|
| 趣味               |
| クラブ活動・スポーツ・文化活動等 |
| 自覚している性格         |
| 志望の動機            |

|           |                             |                  |             |
|-----------|-----------------------------|------------------|-------------|
| 通勤方法 (予定) | 車 ・ 徒歩 ・ 自転車又はバイク ・ その他 ( ) |                  |             |
| 配偶者       | 有 ・ 無                       | 配偶者の扶養義務         | 有 ・ 無       |
|           |                             | 扶養家族<br>(配偶者を除く) | 有 ( 人 ) ・ 無 |

※「配偶者の扶養義務」は、受験者が配偶者を扶養している(養う)場合は、有に○  
※「扶養家族」とは、受験者が扶養している(養う)家族のこと