

(2023 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>歯一   | 希望職種<br>歯科衛生士     | ※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>3×4 cm以上<br>4×5 cm以内 |
| ふりがな<br>氏 名   | 男・女               |                                                                                                |
| 生 年<br>月 日    | 西 暦 年 月 日生 (満 歳)  |                                                                                                |
| ふりがな<br>現 住 所 | 〒 電話 ( ) 携帯電話 ( ) |                                                                                                |
| ふりがな<br>書類送付先 | 〒 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<br>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<br>歴 | 勤 務 期 間 (西暦) | 勤務先名 | 職種 | 雇用形態                      |
|--------|--------------|------|----|---------------------------|
|        | 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) |
|        | 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。

(2023 年度実施)

氏名：\_\_\_\_\_

| 免許・検定・資格等 | 取得（見込）年月日 | 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