

(2024 年度実施)

前橋赤十字病院採用試験 履歴書(申込書)

記入日 令和 年 月 日

|              |                       |               |         |                                                                                                |
|--------------|-----------------------|---------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ※受験番号<br>理学一 |                       | 希望職種<br>理学療法士 |         | ※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         |                       |               | 男・女     |                                                                                                |
| 氏 名          |                       |               | 印       |                                                                                                |
| 生 年 月 日      | 昭和 年 月 日生 (満 歳)<br>平成 |               |         |                                                                                                |
| ふりがな         |                       |               |         |                                                                                                |
| 現 住 所        | 〒 電話 ( ) 携帯電話 ( )     |               |         |                                                                                                |
| ふりがな         |                       |               | メールアドレス |                                                                                                |
| 書類送付先<br>(注) | 〒                     |               |         |                                                                                                |

(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     |      |    | 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。

(2024 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