

(様式1)

済生会兵庫県病院初期臨床研修医採用試験 履歴書

令和 年 月 日現在

ふりがな			のり
氏名			写真
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (満 才)	無帽、上半身 3ヶ月以内に撮影のもの
ふりがな			4×3cm
現住所	〒□□□-□□□□ TEL		
緊急時の 連絡先 (帰省先)	住所	〒□□□-□□□□	
	氏名		本人との 関係

学 歴	修 業 期 間	学 校・学 部・学 科 名 ※高等学校卒業以降を記載
	年 月～ 年 月	卒業 中退 修了 卒見
年 月～ 年 月	卒業 中退 修了 卒見	
年 月～ 年 月	卒業 中退 修了 卒見	
年 月～ 年 月	卒業 中退 修了 卒見	
年 月～ 年 月	卒業 中退 修了 卒見	

職 歴	職 務 期 間	勤 務 先 名 等 (アルバイトは含まない)
	年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

賞 罰 等	
-------------	--

免 許 ・ 資 格	取 得 年 月 日	免 許 ・ 検 定 ・ 資 格 の 内 容
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

医師を志した理由

得意科目・分野、特殊技能

校内外の活動(部活動・ボランティア等)

趣味・娯楽

最近関心を持った事柄

他に応募している病院等の名称

志望動機・理由

自己PR(長所・短所)