受験番号

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 履　歴　書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 令和　　年　　月　　日　現在 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 職　　種 | | | | 薬剤師 | | | | | | |  | のり | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  | 写真 | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |  |
| ふりがな | |  | | | | | | | **※** 男  ・  女 | |  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 氏名 | |  | | | | | | |  | 無帽、上半身  ３ヶ月以内に撮影のもの | | | | | | | | | | | | | | |
|  | ４×５cm | | | | | | | | | | | | | | |
| 生年  月日 | |  | | | 年　　月　　日 生（満　　歳） | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 現住所 | | 〒 | － | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ（PC） | | | | ℡ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先 | | 住所 | | |  | | |  | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
| 〒　　－ | | |  | |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | |  | | |  | | ℡ | | | | | | | | | | | | |  |
| 注：①連絡先は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入。  　　②該当事項を○で囲むこと。　③自筆で記入のこと。　④用紙サイズ：A3  　　⑤メールアドレスは試験等の案内を送信するので**十分確認**すること。⑥※印は任意 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 学  歴 | 修業期間 | | | | | | 学校・学部・学科名 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　　月～　　　年　　　月 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 年　　　月～　　　年　　　月 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 年　　　月～　　　年　　　月 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 年　　　月～　　　年　　　月 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 年　　　月～　　　年　　　月 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
| 注：学歴については中学校から記入のこと。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 職  歴 | 職務期間 | | | | | | 勤務先名等 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　　月～　　　年　　　月 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　　月～　　　年　　　月 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　　月～　　　年　　　月 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　　月～　　　年　　　月 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　　月～　　　年　　　月 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　　月～　　　年　　　月 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

盛岡赤十字病院

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 免  許  ・  検  定  ・  資  格  等 | 取得年月日 | 免許・検定・資格の内容 |
| 年　　　月　　　日 |  |
| 年　　　月　　　日 |  |
| 年　　　月　　　日 |  |
| 年　　　月　　　日 |  |
| 年　　　月　　　日 |  |
| 注：記入しきれない場合は、別紙に記入し当履歴書に添付すること。 | | |
| 志望動機 | | |
| クラブ活動・スポーツ・文化活動・ボランティア・社会活動等の体験から得たもの | | |
| 得意学科 | | |
| 趣味・特技 | | |
| 健康状況 | | |
| 私の長所・短所 | | |