山口民医連　提出用

履　歴　書

年　　月　　日 現在

写真をはる位置

写真をはる必要がある場合
1. 縦　36～40㎜
　横　24～30㎜
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のりづけ

ふりがな 氏　　名	性別 男・女
生年月日　　年　　月　　日生（満　　才）	

ふりがな 現住所　〒	
TEL	携帯電話
FAX	E-mail
ふりがな 連絡先　〒　　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） 方	TEL

年	月	学歴・職歴など（項目別にまとめて記入）

記入上の注意　　1．鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。　　2．数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
3．※印のところは、該当するものを〇で囲む。

年	月	学歴・職歴など（項目別にまとめて記入）

年	月	免許・資格

志望動機
自己 PR

通勤時間 約　　分	扶養家族数 人	配偶者の有無 ※　有　・　無	配偶者の扶養義務 ※　有　・　無

本人希望記入欄（特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入）