

履 歴 書

No.

令和 年 月 日現在

ふりがな		性 別
氏 名		男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	
現 住 所	〒 — 電話番号 (— —)	
連 絡 先	〒 — 電話番号 (— —)	

写 真

- 1 縦4cm
横3cm
- 2 本人単身
- 3 正面・上半身
脱帽

年	月	学 歴・職 歴 (学歴及び職歴に分けて書くこと。)
		中学校卒業

資 格・免 許 等	資 格・免 許 等 の 名 称	取 得 年 月 日

- 【記入上の注意】
- 1 記入内容に虚偽があった場合、内定を取り消すことがあります。
 - 2 必ず黒インクのペンで自筆、楷書及び算用数字を用いて丁寧に記入すること。
 - 3 学歴及び職歴は、入学、卒業、入職、退職に分けて記入すること。また、1枚に書ききれない場合は、複数枚に分けて記入すること。

受験申込書及び自己紹介書

◆希望職種 ※☑を入れてください	<input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 医療技術職（ ） <input type="checkbox"/> 事務職
◆志望動機	
◆自己PR	
◆北茨城市民病院職員（公務員）として特に取り組みたい仕事・分野	
◆最近関心を持ったこと	
◆長所・短所	
◆趣味・特技	
◆これまでの人生で取り組んできた活動、実績及び成果等 （※学生生活や仕事において取り組んだこと、ボランティア活動で学んだことやその成果等）	
◆健康状態	
私は、北茨城市民病院職員採用試験に応募したいので、必要書類を添えて申し込みます。 なお、私は、日本国籍を有するとともに地方公務員法第16条の規定に該当していません。 また、この履歴書及び申込書等のすべての記入事項に相違ありません。	
令和 年 月 日	氏名（自署） ㊞