**履歴書（令和５年砂川市立病院初期臨床研修医採用試験）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 性別 | 本籍　　　　　　　都・道・府・県 |  | 写　　　真1.申込み前6か月以内に撮影したもの2.脱帽・上半身・正面向3.縦4cm　横3cm |
| 氏　名 | 男・女 | 昭和　　　年　　　月　　　日　生平成　　　　　　　（　　　　　歳） |
| ﾌﾘｶﾞﾅ | 電話（　　　）　　　―（　　　　方呼出） |
| 現住所　〒 |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |  |
| 通知の際の連絡先〒 | 電話（　　　）　　　―（　　　　方呼出） |
| 学　　　　　　歴 | 学　　校　　名 | 学部名 | 学科名 | 在学期間 | 区　　分 |
| 現在（最終） |  |  | 年　　月　　　　～年　　月 | 卒・卒見・退 |
| その前 |  |  | 年　　月　　　　～年　　月 | 卒・卒見・退 |
| その前 |  |  | 年　　月　　　　～年　　月 | 卒・卒見・退 |
| その前 |  |  | 年　　月　　　　～年　　月 | 卒・卒見・退 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 職　　　　　　　　　　歴 | 勤　　務　　先 | 所在地・電話 | 在職期間 | 退職理由 |
| 現在（最終） | （　　）　― | 年　　月　　　　～年　　月 |  |
| その前 | （　　）　― | 年　　月　　　　～年　　月 |  |
| その前 | （　　）　― | 年　　月　　　　～年　　月 |  |
| その前 | （　　）　― | 年　　月　　　　～年　　月 |  |
| その前 | （　　）　― | 年　　月　　　　～年　　月 |  |
| その前 | （　　）　― | 年　　月　　　　～年　　月 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資　格　免　許　等 | 取得年月日 | 記号・番号 | 発　行　者 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 家族現住所　〒（　　　－　　　　　　）　　　　　（電話　　　　－　　　　－　　　　　） |
| 家　　　族　　　構　　　成 | 氏　　　　名 | 続　柄 | 年　齢 | 勤務先・学校学年 | 同・別居別 |
|  |  | （　　　歳） |  | 同・別 |
|  |  | （　　　歳） |  | 同・別 |
|  |  | （　　　歳） |  | 同・別 |
|  |  | （　　　歳） |  | 同・別 |
|  |  | （　　　歳） |  | 同・別 |
|  |  | （　　　歳） |  | 同・別 |

|  |
| --- |
| **特記事項****【将来の志望科とその理由】**将来の志望科（複数回答可）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理由等**【特技・趣味・部活動等】****【学生時代に頑張ったこと】** |