

履歴書

令和 年 月 日現在

ふりがな 氏名	印
生年月日(和暦) 年 月 日生(満 歳)	※ 男・女

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

ふりがな 現住所〒	電話 - - 携帯 - - 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)	電話 - - 携帯 - - 方

(和暦)年	月	年	月	学歴(学校名, 学部, 研究科, 専攻等)	卒(見込)・修・退の別
	~				
	~				
	~				

(和暦)年	月	資格・免許(准看護師免許・看護師免許等取得見込も全て記載)

(和暦)年	月	賞罰

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、文字はくすくす正確に書く。
3.※印のところは、該当するものを○で囲む。

香川大学医学部附属病院

氏名	
----	--

(和暦)年	月	年	月	職歴(勤務先等名) アルバイトは含まない	所属
		~			
		~			
		~			
		~			

志望動機

得意な科目及び研究課題

スポーツ・クラブ活動・ボランティア歴等

患者さんとのエピソード

扶養家族数(配偶者を除く)	配偶者	配偶者の扶養義務
人	※ 有・無	※ 有・無

香川大学医学部附属病院

