

履歴書(令和3年度 厚生連医療職 新卒採用試験)

令和 年 月 日

受験 職種	1.看護師 2.保健師 3.薬剤師 4.医療事務・医師事務作業補助者		写真サイズ 縦4cm×横3cm
※希望職種を選択してください。			
ふりがな		性別	
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)		
ふりがな			〒
現住所			TEL
ふりがな			〒
連絡先			TEL
			携帯電話

入学年月	卒業年月	学歴・職歴 (各別にまとめて書く、中学より記入してください)

部活動、サークル活動など	趣味・特技・アルバイト歴

免許・資格など		
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	

本会への志望動機

自己PRなど

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あれば記入)

	通勤時間	
	約	時間 分
	扶養家族数(配偶者を除く)	
	人	
	配偶者	配偶者の扶養
	※ 有 無	※ 有 無

(JA鹿児島県厚生連)