

履歴書

ふりがな		2021年 月 日現在	
氏名		忘れずに <input type="checkbox"/>	
生年月日	西暦・昭和・平成 年 月 日 生 (満 歳)	※男・女	
携帯電話番号	E-MAIL		
ふりがな	電話 (市外局番)		
現住所	FAX (市外局番)		
ふりがな	電話 (市外局番)		
連絡先	FAX (市外局番)		
(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)			

写真貼る位置
1. 本人単身から上
2. 3ヶ月以内のもの
3. 裏面に氏名記入

※小さすぎると
のは不可。

年 月	学 歴	職 歴
2021	3 北海道〇〇高等学校 卒業	
2021	4 勤医協札幌看護専門学校 入学	
2024	3 勤医協札幌看護専門学校 卒業見込み	
西暦でご記入ください		
年 月		なし (ある方は記入)
忘れずに		
年 月		賞 副

高校卒業から現在まで(大学の学歴がある方は記入)の入学・卒業・卒業見込みを記入して下さい。
年月日、学校名は正確に記入してください。

取得年	月	日	免許・資格・免許番号

通勤時間	約	時間	分	扶養家族数 (配偶者を除く)	配偶者	配偶者の扶養義務
最寄り駅		線	駅	人	有・無	有・無

特技・趣味・得意科目等

志望の動機

保護者 (本人が未成年者の場合のみ記入) ふりがな	住所	電話 (市外局番)
氏名		FAX (市外局番)

記入上の注意 1: 斜線以外の黒または青の筆記具で記入。 2: 数字はラビア数字で、文字はくすくす正書に書く。
3: ※印のところは、該当するものを○で囲む。

2018.10. 公益社団法人 北海道勤労者医療協会