

# 履 歴 書

太枠内は全て記入して下さい

20●● 年 ● 月 ● 日現在

ふりがな 氏 名		忘れずに 押印する			
生年月日	西暦・昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	※男 ・ 女		写真を貼る位置 1. 本人半身胸から上 2. 3ヶ月以内のもの 3. 裏面に氏名記入	
携帯電話番号	E-MAIL	※小さすぎるものは不可。			
ふりがな 現住所〒	必ず記入して下さい。 「@kin-ikyo.jp」よりご連絡します。			電話 (市外局番 ) —	
				FAX (市外局番 ) —	
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 (市外局番 ) —	
				FAX (市外局番 ) —	

年	月	学	職 歴
20●●	3	〇〇市立〇〇中学校 卒業	中学校卒業から現在までの 入学・卒業・入学見込み (合 格もしくは受験している学 校) 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。 以上
20●●	4	北海道〇〇高等学校 入学	
20●●	3	北海道〇〇高等学校 卒業	
20●●	4	〇〇学校〇〇学科 入学見込み	
西暦でご記入ください			忘れずに
		なし (ある方は記入)	※アルバイトの記入は不要です
			忘れずに
			ある方は最後に 「以上」と記入
年	月	賞 罰	
		なし (ある方は記入)	

記入上の注意 1. 鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入。2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。

3. ※印のところは、該当するものを○で囲む。

取得年	月	日	免許・資格・免許番号
			なし（ある方は記入） ※「〇〇免許取得見込」の記入は不要です

以上  
 ある方は最後に「以上」と記入

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

記入不要

特技・趣味・得意科目等

志望の動機

数多くの奨学金制度の中で、  
 「何故勤医協の奨学生になるのか」  
 「将来勤医協で働くことを志望した理由」  
 等を記入して下さい。

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

履歴書提出時点で未成年の場合のみ記入して下さい。