

希望する選考日にチェックをつけてください。

履歴書

☐【第2回】2025年5月10日（土） ☐【第3回】2025年5月17日（土） ☐【第4回】2025年5月24日（土）

応募職種：

年 月 日現在

ふりがな 氏 名		印	男・女
生 年 月 日	年 月 日生（満 歳）		
ふりがな 現 住 所 〒			電話 市外局番（ ） — —
(携帯電話)		(E-mail) ※携帯電話以外	
ふりがな 帰 省 先 〒			電話 市外局番（ ） — —

写真を貼る位置

1.縦40mm
横30mm
2.本人単身胸から上
3.三ヶ月以内に撮影

年	月	学歴・職歴（高校卒業時より記入のこと、学歴と職歴は分けて記入すること）

年	月	免許・資格 等（取得見込み含む）

(氏名：)

希望する勤務地にチェックをつけてください。
☐ 中部国際医療センター(美濃加茂市) ☐ 多治見市民病院(多治見市) ☐ 中部脳リハビリテーション病院(美濃加茂市)

社会医療法人厚生会を志望する理由・動機

得意な科目や分野・研究課題など

学生時代に力を注いだこと

自己PR

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