

## 第1号様式 【医療相談員】

## 履歴書

## 写真

( 年 月 日 現在)

|      |               |  |          |  |            |                                                                              |  |
|------|---------------|--|----------|--|------------|------------------------------------------------------------------------------|--|
| ふりがな |               |  |          |  | 男<br>女     | 写真<br><br>① 縦40mm<br>横30mm<br>② 単身、胸から上<br>無帽、正面<br>③ 最近6ヶ月以内に撮影<br>④ 全面のりづけ |  |
| 氏名   | 昭和・平成 年 月 日 生 |  |          |  | 答えた<br>くない |                                                                              |  |
| ふりがな |               |  |          |  |            |                                                                              |  |
| 住所   | 郵便番号 -        |  | 電話 - -   |  |            |                                                                              |  |
|      | メールアドレス(PC) @ |  | 携帯電話 - - |  |            |                                                                              |  |
| 連絡先  | 郵便番号 - 電話 - - |  |          |  |            |                                                                              |  |

(連絡先は現住所以外に連絡を希望する場合に記入する。)

|    |               |  |  |
|----|---------------|--|--|
| 学歴 | 年 月 から 年 月 まで |  |  |
|    |               |  |  |
|    |               |  |  |
|    |               |  |  |
|    |               |  |  |
| 職歴 | 年 月 から 年 月 まで |  |  |
|    |               |  |  |
|    |               |  |  |
|    |               |  |  |
|    |               |  |  |

|                          |     |  |
|--------------------------|-----|--|
| 特免<br>許<br>技・<br>資<br>等格 | 年 月 |  |
|                          | 年 月 |  |
|                          | 年 月 |  |

第2号様式 【医療相談員】

身 上 書

氏名

(好きな教科・科目)

(趣 味)

(志 望 の 動 機)

(仕事・勤務課所の希望)

(勤務地の希望)

現住所の最寄駅等

- 1 最寄駅 ( 線 駅 )  
2 駅よりバス ( 乗車 分 、 徒歩 分 ) 自転車 ( 分 ) ( 徒歩 分 )

採用後の住所等(現住所と異なる場合に記入してください)。

- 1 住 所 ( 予定地 )  
2 最寄駅 ( 線 駅 )  
3 駅よりバス ( 乗車 分 、 徒歩 分 ) 自転車 ( 分 ) ( 徒歩 分 )

勤務地によって住所の移転が 可能 不可能 (○でかこむ)