

# 履歴書

履歴書の作成日をご記入下さい

西暦 年 月 日現在

写真貼付

タテ 45mm×ヨコ 35mm

(パスポート用写真と同サイズ)

ふりがな	
氏名	
西暦 年 月 日生 (満 才)	※性別

ふりがな おおさかふひがしおおさかしわかくさちよう	固定電話 072 - 988 - 1428
現住所(〒579-8056) 大阪府東大阪市若草町1-6	携帯電話 090 - XXXX - XXXX E-mail wakakusa-ikyoku@wakakoukai.or.jp
緊急連絡先(〒 - )ご本人様が不在時に連絡可能な連絡先 同上	氏名 若草 花子 (本人との続柄 母 ) TEL 072 - 988 - 1428 (若草 方呼出)

緊急連絡先は必ずご記入下さい

学校名は国公立・私立がわかるように正式名称でお書き下さい。

職歴のある方はご記入下さい。

自動車免許等の公的に認められた資格で取得したものを記入下さい。

年(西暦)	月	日	学歴、職歴、受賞歴、資格、免許など(各別にまとめて記載)
20XX	3	31	東大阪市立〇〇中学校 卒業
20XX	4	1	大阪府立●●高等学校 入学
20XX	3	31	大阪府立●●高等学校 卒業
20XX	4	1	△△大学医学部 入学
20XX	3	31	△△大学医学部 卒業見込み
			職 歴
20XX	4	1	□□株式会社 入社
20XX	12	31	□□株式会社 退職
			資 格、免 許
20XX	8		普通自動車第一種運転免許 取得
20XX	11		英語技能検定 2級取得

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

マッチング登録ID番号

志望動機（医師を志望した動機・当院を志望した動機）

誤記入の無いように、  
必ず記入して下さい。

性格(自己評価)

得意学科および興味のある分野

卒後3年目以降の希望・将来の目標

特技・趣味・スポーツ・クラブ・アルバイト・ボランティア経験

当院での研修に期待すること

その他(ご不明な点、意見等があれば、自由に記載してください)

気になることやご不明な点など、  
何かございましたらご自由にご記入下さい。

【記入上の注意】

- 1.鉛筆以外の青または黒の筆記用具で記入。
- 2.数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
- 3.E-mail アドレスは英字・数字の区別が付くように記入する。