

# 自己紹介書

## 履 歴 書

年 月 日現在

写 真  
縦 36・40mm  
横 24・30mm  
本人単身胸から上

フリガナ	
氏名	性別 男・女
生年月日	年 月 日生(満 歳)

フリガナ
現住所 〒 —  電話番号
E-mail @ ※確実に連絡のとれるアドレスを記載してください。
フリガナ
現住所以外の 〒 — 住所 ※必要な場合は記入  電話番号

◆重要◆ 後日「受験案内」(PDF)をメールで送ります。

E-mail 欄には確実に連絡のとれるアドレスを正しく記載してください。

年	月	学歴・職歴 (高校入学時から記入してください。)

年	月	免許・資格・表彰

志望の動機

趣味・特技・クラブ活動など

自己PR

将来の医師像

### 【採用選考の希望日】

採用選考の希望日に ○をしてください。 (どちらか1つ)	8月7日(金) ・ 8月21日(金)
------------------------------------	--------------------