

受験No.

履歴書

20 年 月 日現在

写真貼付
30mm × 40mm

ふりがな		性別	男	女	
氏名		生年月日			
印		西暦 年 月 日生(歳)			
ふりがな			電話(携帯)		
現住所 (〒 -)			電話(携帯以外の連絡先)		
ふりがな					
書類送付先 (〒 -) (現住所以外への書類等の郵送を希望する場合のみ記入)			メールアドレス		
年	月	学歴	職歴		
			事業所名		年 月 日
		中学卒	入職		
			退職		
業務内容			週労働時間		
		高校卒	入職		
			退職		
業務内容			週労働時間		
			入職		
			退職		
業務内容			週労働時間		
			入職		
			退職		
業務内容			週労働時間		
			入職		
			退職		
業務内容			週労働時間		
			入職		
			退職		
業務内容			週労働時間		

* 高校卒業以降の学歴は、入学年月も記入してください。

受験No.

年	月	免許・資格(取得見込み含む)	学生時代に取り組んだ事
沖縄医療生協志望の動機			沖縄医療生協でやりたいこと
自覚している性格			趣味・特技
			本人希望記入欄
			希望職種()
扶養家族数(配偶者除)	人	配偶者(有 無)	配偶者扶養義務(有 無)