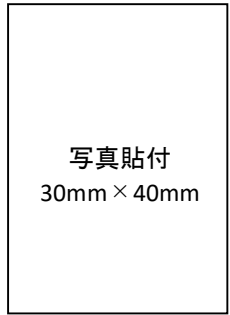


履歴書

(西暦)

年 月 日現在

ふりがな	
氏名	
生年月日 (西暦) 年 月 日生 (歳)	性別 ※任意記載



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 (〒 -)	メールアドレス(必須)
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	

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			
				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。

* 西暦で記入してください。

受験No.

(氏名)

年	月	日	免許・資格(取得見込み含む)	学生時代に取り組んだこと			
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)				