

# 履 歴 書

年 月 日現在

ふりがな 氏 名	
西暦 _____ 年 月 日生 (満 歳) 和暦 _____	※ 男・女

写真をはる位置  
写真をはる必要がある場合  
1. 縦 36~40mm  
横 24~30mm  
2. 本人半身胸から上  
3. 裏面のりづけ

ふりがな 現住所 〒	携帯電話
	メールアドレス
ふりがな 連絡先 〒 <small>(現住所以外で連絡可能な連絡先があればご記入ください。)</small>	電話 方

年※西暦	月	学歴・職歴 (各別にまとめて書く。※高等学校からご記入ください)
資格・免許・検定 (資格取得日も記載ください)		趣味・娯楽

医療職に就こうと思った理由

ハートセンターを志望した理由

「患者さま中心の医療」とは、どんな医療だと思えますか？

自分が将来こうなりたいと思う理想像をご記入ください。

自己アピール・特記事項