指定履歴書

三田市民病院　・　済生会兵庫県病院

|  |  |
| --- | --- |
| 希望職種 | 作業療法士 |

西暦 2025年　月　日 現在

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 生年月日 | 性別（任意） | 証明写真張り付け※サイズ３cm×４cm |
| 氏名 |  | 年　　月　　日満　　　歳 |  |
| メールアドレス |  |
| フリガナ |  |
| 現住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| フリガナ |  |
| 緊急連絡先 | 〒 |
| 緊急連絡先電話番号 |  |
| 配偶者 |  | 配偶者扶養義務 |  | 扶養家族（配偶者除く） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 学歴（学校名・学部・学科） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 正規修学年数を超える期間がある場合 | （期間） | （理由） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 雇用形態 | 職歴 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 職歴欄中、休職期間がある場合 | （期間） | （理由） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 資格・免許 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 【志望動機】 |
|  |
| 【自己PR（長所・短所・人柄）】 |
|  |
| 【学生時代または社会人生活に力をいれたこと】 |
|  |
| 【趣味・特技・ストレス解消方法等】※自由記載 |
|  |
| 【希望する勤務地】希望勤務地を〇でかこってください。　　　　　　　　　※必ずしも希望勤務地に配属されるとは限りませんので、ご了承ください。 |
| 三田市民病院　　　　・　　　済生会兵庫県病院　　　・　　　どちらでもよい |
| 理由： |
| 【併願等の有無】有無を〇でかこってください。 | 【就業可能時期】 |
| 無　・　有 | 志望先： | 令和　　年　　　月　　　日付で就業可能 |
| 【職員寮への入寮を希望有無】※県外の方を優先いたしますが、入寮できない場合があります。ご了承ください。 |
|  |