

「履歴書」は**4枚で1通**です。同じ内容の履歴書を**2通**ご提出ください。No.

枠内を、全て記入し提出。誤字脱字、記入漏れがないか、提出前に必ず確認を。履歴書は、採用試験で使用します。

# 記入例

## 履歴書

令和 年 月 日現在

### 写真

- 1 縦40mm、横30mm
- 2 本人単身胸から上
- 3 3ヶ月以内に撮影
- 4 裏面のりづけ

ふりがな

氏 名

※ 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)

※ 男・女

ふりがな

現住所 〒

電話番号

自宅： ( )

携帯： ( )

E-mail ※メールアドレスは必須。間違いやすい英数字は分かりやすく記入を。

ふりがな

連絡先 〒

例) 「1」 と 「1」  
 ↑ ↑  
 数字の「いち」 英文字の「エル」  
 分かりにくい場合は )  
 例のような但し書きを。 )

元号	年	月	学歴 職歴 受賞歴 資格免許 など (各別にまとめて書く)
			学 歴
平成	〇〇	4	〇〇県〇〇高等学校入学
平成	〇〇	3	〇〇県〇〇高等学校卒業
平成	〇〇	4	〇〇大学医学部医学科入学
平成	〇〇	3	〇〇 <del>年</del> 大学医学部医学科卒業
			間違えた場合は、二重線で消し訂正印。 以 上
			職 歴
平成	〇〇	4	〇〇医科大学病院 初期臨床研修医
平成	〇〇	3	〇〇医科大学病院 初期臨床研修医 修了見込み
			現在に至る

記入注意

1. 青または黒インキでペン書き
2. 文字は楷書、数字はアラビア数字を使用
3. ※印のところは○でかこむ

4. No. 欄は記入しない

学校法人 東京女子医科大学

元号	年	月	学歴 職歴 受賞歴 資格免許 など (各別にまとめて書く)
			資格・免許
平成	〇〇	〇	普通自動車運転免許取得
平成	〇〇	3	医師免許取得
			(医籍登録番号 第〇〇〇〇号 医籍登録年月日 平成〇〇年〇月〇〇日)

志望動機			
得意学科		スポーツ	
趣味		特技	
学生時代に取組んだこと等 特記事項			
扶養家族数（配偶者を除く）	配偶者（○でかこむ）	配偶者の扶養義務（○でかこむ）	
人	有 ・ 無	有 ・ 無	

本人希望記入欄 （特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入）


