

履 歴 書

令和 年 月 日現在

ふりがな		生年月日	昭和 平成	年	月	日 (満 歳)
氏 名						
現住所	(〒 -) TEL (- -)					
連絡先	(〒 -) TEL (- -)					

注 連絡先欄は、現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入すること。
(この場合、試験結果等は連絡先に送付します。)

年	月	学 歴 及 び 職 歴

注 学歴は、高等学校卒業から記入し、全学校について学部、学科名まで記載すること。
職歴には、常勤か非常勤かを記入すること。

資格・免許の名称及び取得年月日 (見込みを含む)	
趣味・特技	加入した部活・サークル活動等 (学生～社会人)

<p>当院を志望した動機</p>	
<p>あなたが目指す市民病院での医療ソーシャルワーカーの役割とは</p>	
<p>自己PR（個性、長所・短所等を整理してください。）</p>	
<p>質問にお答えください。(1)~(3)は該当する□に✓を付けてください。</p>	
(1)	<p>気分転換の方法は主に何ですか</p> <p><input type="checkbox"/>スポーツ <input type="checkbox"/>音楽鑑賞 <input type="checkbox"/>ドライブ <input type="checkbox"/>その他（ ）</p>
(2)	<p>コミュニケーションは得意ですか</p> <p><input type="checkbox"/>得意 <input type="checkbox"/>不得意 <input type="checkbox"/>普通</p>
(3)	<p>あなたは自分のモチベーションを高めるためにはどんな事に気をつけていますか。</p>