

2一般財団法人 芙蓉協会
エントリーシート

[履歴書]

※希望職種を○で囲んで下さい

【保健師・薬剤師・臨床検査技師・診療放射線技師・臨床工学技士・理学療法士・作業療法士
言語聴覚士・視能訓練士・管理栄養士・調理師・社会福祉士・事務職・看護助手・その他()】

年 月 日現在

ふりがな				写真を 貼ってください (3cm×4cm)	
氏名					
生年月日	西暦 年 月 日生	(満 歳)	※ 男・女		
携帯電話					
E-mail	@				
ふりがな					TEL
現住所	〒				() —
ふりがな				TEL	
帰省先	〒			() —	

学歴 在学中の学校名 もご記入下さい。	学校名	在学期間			
	高等学校	年 月～	年 月		
		年 月～	年 月		
		年 月～	年 月		
		年 月～	年 月		
		年 月～	年 月		
職歴 就職した経験が ある方のみご記 入下さい。 (就学中のアル バイトは除く。)	勤務先(職種)	在籍期間		雇用形態	
		年 月～	年 月	正・契約・パ(週 h)	
		年 月～	年 月	正・契約・パ(週 h)	
		年 月～	年 月	正・契約・パ(週 h)	
		年 月～	年 月	正・契約・パ(週 h)	
		年 月～	年 月	正・契約・パ(週 h)	
		年 月～	年 月	正・契約・パ(週 h)	
賞罰歴	内容	時期			
		年 月	日		
		年 月	日		

賞:国・地方自治体レベルの受賞のように、公的に入賞または表彰された経験を記入。それ以外は各機関におけるトップクラスの賞について記載。

罰:刑事罰を受けたことがある場合。(科料以上の判決を受けた場合)

試験希望日	第1希望日(月 日)	・	第2希望日(月 日)
-------	-------------	---	-------------

※「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。

氏名

免許・資格 (取得見込も記入して ください。)	内 容	取得時期
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月
		年 月

志望動機	
自己PR (特技・学生時代に 頑張った事など)	

★当施設を知ったきっかけについて、当てはまるものにチェックをお願い致します

- | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 当法人のホームページ | <input type="checkbox"/> 学校、教授からの紹介 |
| <input type="checkbox"/> 学校の求人票 | <input type="checkbox"/> 実習病院だから |
| <input type="checkbox"/> 知人・友人の紹介 | <input type="checkbox"/> 紹介会社からの案内 |
| <input type="checkbox"/> その他の媒体() | |
| <input type="checkbox"/> その他() | |

★就職活動中によく見た広報媒体(複数回答可)

- | | |
|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 当法人のホームページ | <input type="checkbox"/> 就職サイトガイドブック |
| <input type="checkbox"/> パンフレット | <input type="checkbox"/> 求人広告・新聞 |
| <input type="checkbox"/> 就職サイト() | <input type="checkbox"/> その他() |