

## 高松赤十字病院

## 職員採用試験申込書兼履歴書

応募職種 理学療法士(正職員)令和3年4月1日採用

※自署すること

令和 年 月 日現在

ふり がな				写真を貼る位置 縦4cm×横3cm
氏 名				裏面に氏名、学校名 を記入のうえ、しつ かりと糊付けしてく ださい。
生年 月日	昭和・平成 年 月 日	採用日現在の年齢 歳	男・女	
住 所	※現住所 〒 -			固定電話
	※この欄は書類送付先が現住所と異なる場合に記入 〒 -			携帯電話
				E-mail

配偶者の有無	有・無	扶養親族の有無	有(人)・無
--------	-----	---------	--------

学 歴	修業期間(和暦)	学校・学部・学科名	*学歴は高校以上を記載
	年 月～ 年 月	卒業・卒業見込 中退・( )	
	年 月～ 年 月	卒業・卒業見込 中退・( )	
	年 月～ 年 月	卒業・卒業見込 中退・( )	
	年 月～ 年 月	卒業・卒業見込 中退・( )	
	年 月～ 年 月	卒業・卒業見込 中退・( )	

職 歴	職務期間(和暦)	勤務先名等
	年 月～ 年 月	

※学歴、職歴は欄が足りない場合は別紙にて提出も可

氏名	
----	--

志望動機

得意な科目及び研究課題

スポーツ・クラブ活動・文化活動などの体験から得たもの

趣味・特技

長所・短所・特徴

年 (和暦)

月

免許・資格

添付書類

成績証明書（※大学院の方は大学院のものと大学のもの）

卒業見込証明書または卒業証明書（　　〃　　）

理学療法士免許の写し（資格取得者のみ）