

高松赤十字病院

職員採用試験申込書兼履歴書

応募職種 臨時作業療法士(産休代替要員)

※自署すること

令和 年 月 日現在

ふりがな				㊟
氏名				
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 〒 -	※この欄は書類送付先が現住所と異なる場合に記入 〒 -	固定電話	
			携帯電話	
			E-mail	

写真を貼る位置
縦4cm×横3cm
裏面に氏名を記入のうえ、しっかりと糊付けしてください。

※E-mail は必ず記入すること

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・()	

職歴	職務期間 (和暦)	勤務先名等	職種・業務等	雇用形態
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	年 月～ 年 月			
	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

※雇用形態欄には正規、契約社員、派遣社員等を記載すること

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
 作業療法士免許写し