

| 年 | 月 | 学歴•職歴（各項目ごとにまとめて書く） |
| :---: | :---: | :---: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

記入上の注意 1 ：鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入。 $2:$ 数字はアラビア数字で，文字はくずさず正確に書く。
$3:$ ※印のところは，該当するものを○で囲む。
新東京病院【総務課】

| 年 | 月 | 学歴•職歴（各項目ごとにまとめて書く） |
| :---: | :---: | :---: |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 年 | 月 | 免許•資格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

志望の動機，特技，好きな学科など
通勤時間
約 時間 分

扶養家族数（配偶者を除く）

## 人

| 配偶者 <br> ※ 有－無 | 配偶者の扶養義務 <br> ※ 有－無 |
| :---: | :---: |
| 寮の希望 | 保育所の希望 |
| ※ 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）

| 保護者（本人が未成年者の場合のみ記入） ふりがな |  | 電話（ | ） |
| :---: | :---: | :---: | :---: |
| 氏名 | 住 所 $\bar{\top}$ | 電話（ | ） |

記入上の注意 1 ：鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入。 2 ：数字はアラビア数字で，文字はくずさず正確に書く。 $3:$ ※印のところは，該当するものを○で囲む。

