

# 履 歴 書

(令和 年 月 日)

職 種	人事委員会 試 験		選 考 採 用	<input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 主任医師	写 真  (縦 4.0 cm 横 3.0 cm)
ふりがな			男・女	生年月日	
氏 名				昭和・平成 年 月 日生	
現住所	(〒 - )				年 月撮影
					電話番号
					携帯番号
					E-mail

学 歴	学 校 名	学 部 学 科	制度 (年制)	昼・夜・ 通 信	上段 入学年月日	在学 年月	修学区分
	(中学校から順次記入のこと)				下段 卒業年月日		
					(S・H・R) 年 月 日	年 月	卒、卒見、修、学年中退 学年休学中、転校
					(S・H・R) 年 月 日		
					(S・H・R) 年 月 日	年 月	卒、卒見、修、学年中退 学年休学中、転校
					(S・H・R) 年 月 日		
					(S・H・R) 年 月 日	年 月	卒、卒見、修、学年中退 学年休学中、転校
					(S・H・R) 年 月 日		
					(S・H・R) 年 月 日	年 月	卒、卒見、修、学年中退 学年休学中、転校
					(S・H・R) 年 月 日		
					(S・H・R) 年 月 日	年 月	卒、卒見、修、学年中退 学年休学中、転校
					(S・H・R) 年 月 日		
					(S・H・R) 年 月 日	年 月	卒、卒見、修、学年中退 学年休学中、転校
					(S・H・R) 年 月 日		

職 歴 ・ 賞 罰 等	履歴事項 (会社名) 等	上段 入社年月日	職 務 内 容 等
		下段 退社年月日	
		(S・H・R) 年 月 日	
		(S・H・R) 年 月 日	
		(S・H・R) 年 月 日	
		(S・H・R) 年 月 日	
		(S・H・R) 年 月 日	
		(S・H・R) 年 月 日	
		(S・H・R) 年 月 日	
		(S・H・R) 年 月 日	
		(S・H・R) 年 月 日	
		(S・H・R) 年 月 日	
		(S・H・R) 年 月 日	
		(S・H・R) 年 月 日	

学歴・職歴については給料決定に必要ですので、以下の事項に注意して下さい。

- 1 学歴は中退であっても記入すること。
- 2 学歴の卒業・入学年月日は、最終学歴については年月日で、中学校等は年月で記入すること。
- 3 学歴の制度(年制)は、月単位の期間であれば月数まで記入する。(例:1年6月)
- 4 入社年月日、退社年月日、職務内容をのれなく記入すること。
- 5 沖縄県庁等での職歴がある場合は、非常勤・臨任・嘱託等の別を記入すること。

資格・免許等	資格・免許の名称（取得見込を含む）	取得（予定）年月日	取扱官庁（団体）名

志望動機、特技、自己PR等

本人不在時の連絡先

（住所）

（電話）

（氏名）

- 注） 1 虚偽の記載があることが判明したときは、採用を取り消すことがあります。  
2 欄が不足するときは、適当な紙をつぎたして記入すること。