

済生会新潟県央基幹病院 応募用履歴書

事務総合マネジメント職

希望日

ふりがな		性別	
氏 名		印	
生年月日			
西暦 年 月 日 生 (満 才)			
書類 送付先	(ふりがな)	固定 電話	()
	(〒 -)	携帯 電話	()
Eメール	@		

※Eメールは連絡の取りやすいアドレスを、確実に読み取れる文字でご記載ください

年（西暦）	月	免許・資格（欄が足りない場合は用紙を追加して記入してください）

志望動機		
趣味・特技		
長所・特徴		
配偶者 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 有 ・ 無	扶養家族 (配偶者除く) 人

記入注意 1. 印刷サイズはA3横 2. 黒で記入 3. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く

(受理日)

年 月 日