

年 月 日 現在

ふりがな				写真貼付 縦 4cm×横 3cm
氏名	㊞			
生年月日	年 月 日（満）歳	性別		
電話番号	携帯 自宅			
ふりがな				
現住所	〒			
E-Mail	@			

学 歴（卒業見込も記入）	
年 月入学 年 月卒業	高等学校
年 月入学 年 月卒業・卒業見込	
年 月入学 年 月卒業・卒業見込	
年 月入学 年 月卒業・卒業見込	

資格・免許（取得見込も記入）			
年 月取得・取得見込			
年 月取得・取得見込			
年 月取得・取得見込			
年 月取得・取得見込			
年 月取得・取得見込			
得意科目		不得意科目	
クラブ サークル		アルバイト	

氏名：_____

■ 志望する理由を記入してください。

■ 自己 PR を記入してください。

■ 学業で力を入れてきたことについて記入してください。

■ 学業以外で力を入れてきたことについて記入してください。

配属希望の勤務地

☆該当項目の□に✓を記入してください

☐ 医学部付属病院（三鷹市）

☐ 医学部付属杉並病院（杉並区）

☐ どちらでもよい

長所				短所			
趣味				特技			
健康状態	(障害者手帳 有・無)	配偶者	有・無	配偶者の 扶養義務	有・無	扶養家族数 (除配偶者)	人

※ご提出いただいた個人情報は、採用・入職後に必要な事務手続きのみを目的として使用致します。