【臨床心理士】
（パート）

# 履　歴　書（経験者用）

年　　月　　日　現在

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | | | 写真貼付<br>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 | |
|---|---|
| 年　月入学<br>年　月卒業 | 高等学校 |
| 年　月入学<br>年　月卒業 | |
| 年　月入学<br>年　月卒業 | |
| 年　月入学<br>年　月卒業 | |

| 職　　歴（退職見込も記入） | | | |
|---|---|---|---|
| 期　　間 | 勤務先名 | 職務内容(配属・所属等) | 雇用形態(常勤･契約等) |
| 自　年　月<br>至　年　月 | | | |
| 自　年　月<br>至　年　月 | | | |
| 自　年　月<br>至　年　月 | | | |
| 自　年　月<br>至　年　月 | | | |
| 自　年　月<br>至　年　月 | | | |

学校法人杏林学園

氏名：

| 取得年月日 | 資格・免許の内容 |
|---|---|
| 年　月 | |
| 年　月 | |
| 年　月 | |
| 年　月 | |
| 年　月 | |
| 年　月 | |
| 年　月 | |

■学校法人杏林学園（保健センター）を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。

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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。

学校法人杏林学園