【視能訓練士】

（パート：産休代替）

履　歴　書（技術職新卒者用）

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	

学校法人杏林学園

氏名：

杏林大学医学部付属杉並病院を志望する理由を記入して下さい。
■ 自己 PR を記入して下さい。
■ 学業で力を入れてきたことについて記入して下さい。
■ 学業以外で力を入れてきたことについて記入して下さい。

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