

高松赤十字病院 履歴書

応募職種 初期臨床研修医 令和7年4月1日付採用

※自署すること

令和 年 月 日現在

ふりがな			
氏名	㊟		
生年月日	昭和・平成 年 月 日	採用日現在の年齢 歳	男・女
住所	※現住所 〒 -	固定電話	
	※この欄は書類送付先が現住所と異なる場合に記入 〒 -	携帯電話	
		E-mail	

写真を貼る位置
縦4cm×横3cm
裏面に氏名を記入の
うえ、しっかりと糊
付けしてください。

配偶者の有無	有 ・ 無	扶養親族の有無	有 (人) ・ 無
--------	-------	---------	-------------

学歴・職歴	期間 (和暦)	学校・学部・学科名・勤務先名等	※学歴は高校以上を記載
	年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			
年 月～ 年 月			

※学歴、職歴は欄が足りない場合は別紙にて提出も可

氏名

志望動機

得意な科目及び興味のある診療科

スポーツ・クラブ活動・文化活動などの体験から得たもの

趣味・特技

長所・短所・特徴

年（和暦）

月

免許・資格

地域枠（臨床研修期間中に従事要件等がある）について

- 該当します （奨学資金名： ）
- 該当しません