



履 歴 書

年 月 日現在

※写真貼付欄

1 縦36mm～40mm

横24mm～30mm

2 単身胸から上

3 裏面のりづけ

ふりがな 氏 名		試 験 職 種	
昭和・平成 年 月 日生（満 歳）		性別	男・女
現住所 〒		電話 ()	
メールアドレス		—	

年号	年	月	日	学歴・職歴・免許・賞罰など（各別にまとめて書く）

特技、資格

【 宣 誓 欄 】

私は、次のいずれにも該当しません。

また、この履歴書に記入した事項は、すべて事実と相違ありません。

1 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終わるまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者

2 公立小野町地方総合病院企業団職員等として懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者

3 日本国憲法施行の日以後において、日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

年 月 日

氏 名

※日付と氏名を必ず本人が記入してください。



面 接 カ ー ド

公立小野町地方総合病院企業団

試験職種		作成年月日	年	月	日
ふりがな 氏 名		生年月日 ※年号を○で囲む	昭和	年	月 日生
			平成	(満 歳)	
		性 別	男 ・ 女		
1 志望動機					
2 公立小野町地方総合病院についてあなたが感じる事、考えていること					
3 自己紹介（あなたの性格やPRしたいこと等）					