

☆履歴書(臨床助手)記入例☆

履歴書

※西暦でご記入ください

***記入日を忘れずに。**

***捺印を忘れずに。**

(2018年 11月 1日 現在)

顔写真
縦3×2.4cm
無帽、正面
半身胸部上
より撮影

※履歴書内の年表記は
全て**西暦で記入**すること
(元号での記入不可)。

フリガナ	トウカイ ハナコ	性別	男・ 女
氏名	東海 花子	旧姓	(年 月改姓)
生年月日	1992年 5月 1日 生まれ (満26歳)		
現住所	フリガナ	カナガワケン イセハラシ シモカサヤ	○×アパート
	神奈川県 伊勢原市 下糟屋 143 ○×アパート101		
	〒259-1113	TEL 0463 (93) 1121	
	メールアドレス ****@***.jp		
連絡先 <small>※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入</small>	フリガナ	シズオカケン シズオカシ ミヤマエチョウ	
	静岡県 静岡市 葵区 宮前町101		
	〒420-0822	TEL 054 (261) 6321	
	氏名 東海 太郎	続柄 父	
学歴	2008年 3月	静岡市立○×	中学校 卒業
	2008年 4月	静岡県立△□高等学校	入学
	2011年 3月	静岡県立△□高等学校	卒業
	2011年 4月	☆◇大学医学部医学科	入学
	2017年 3月	☆◇大学医学部 半年 医学科	卒業
			以上
職歴	年 月		
	年 月		
	年 月		
	2017年 4月	☆◎大学医学部付属病院臨床研修医	採用
	2019年 3月	☆◎大学医学部付属病院臨床研修医	修了見込
	年 月		以上
	年 月		
取得・取得見込の国家資格	2017年 3月	医師免許取得	年 月
	年 月		年 月
志望動機			

*「姓」を変更された方は旧姓と改姓年月を記入してください。

日常利用するメールアドレスをご記入ください(携帯・PCいずれも可)。

*履歴書記入の際、間違えた場合は、**修正箇所を二本線で消し、その上から訂正印(履歴書に捺印した印鑑で捺印)し、新たに正しいものを余白に記入**してください。

***訂正の際、修正テープは使用しないこと。**

*現在臨床研修医で3月に修了予定の方は「**修了見込**」と記入してください。

*学歴・職歴の記入が終了したら、それぞれ「**以上**」を最後の行に記入してください。

*職歴がある方は在職された会社や病院等を全て記入し、雇用形態が正職員か臨時職員(パートアルバイト)であったかを記入してください。

*現在、在職中の方は、退職予定年月を記入してください。

*医師(歯科医師)は、医籍(歯科医籍)登録年月を記入してください。

2018.4 東海大学医学部付属病院

◆履歴書記入上の注意◆

- ・履歴書は必ず自筆で記入してください(パソコン、ワープロでの作成不可)。
- ・記入例をよく確認のうえ、記入漏れの無いように記入してください。
- ・記入例の丸写しはしないこと(年月日など記載内容は必ず自身のものを記入すること)。

元号・西暦対照表

昭和 62年	→	1987年	平成 10年	→	1998年	平成 21年	→	2009年
昭和 63年	→	1988年	平成 11年	→	1999年	平成 22年	→	2010年
平成 元年	→	1989年	平成 12年	→	2000年	平成 23年	→	2011年
平成 2年	→	1990年	平成 13年	→	2001年	平成 24年	→	2012年
平成 3年	→	1991年	平成 14年	→	2002年	平成 25年	→	2013年
平成 4年	→	1992年	平成 15年	→	2003年	平成 26年	→	2014年
平成 5年	→	1993年	平成 16年	→	2004年	平成 27年	→	2015年
平成 6年	→	1994年	平成 17年	→	2005年	平成 28年	→	2016年
平成 7年	→	1995年	平成 18年	→	2006年	平成 29年	→	2017年
平成 8年	→	1996年	平成 19年	→	2007年	平成 30年	→	2018年
平成 9年	→	1997年	平成 20年	→	2008年	平成 31年	→	2019年