

☆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。**

(2016年 9月 1日 現在)

顔写真
縦3×2.4cm
無帽、正面
単身胸部上
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	1990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 アワクボ ○×アパート		
	神奈川県 伊勢原市 栗窪 3-1-2 ○×アパート101		
	〒259-1113	TEL 0463 (93) 1121	
	メールアドレス **** *@tokai-u.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 宮前町101		
	〒420-0123	TEL 0123 (45) 6789	
	氏名 東海 太郎	続柄 父	
学 歴	2006年 3月	静岡市立○×	中学校 卒業
	2006年 4月	静岡県立△□高等学校	入学
	2009年 3月	静岡県立△□高等学校	卒業
	2009年 4月	☆◇大学医学部医学科	入学
	2015年 3月	☆◇大学医学部 学卒 医学科	卒業
			以上
職 歴	年 月		
	年 月		
	年 月		
	2015年 4月	東海大学医学部付属病院臨床研修医	採用
	2017年 3月	東海大学医学部付属病院臨床研修医	修了見込
	年 月		
	年 月		
			以上
取得・取得見込の国家資格	2015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。

*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。

*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。

2014.4 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 59年 → 1984年	平成 7年 → 1995年	平成 18年 → 2006年
昭和 60年 → 1985年	平成 8年 → 1996年	平成 19年 → 2007年
昭和 61年 → 1986年	平成 9年 → 1997年	平成 20年 → 2008年
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