

履 歴 書

令和 年 月 日現在

ふりがな		
氏 名		
年 月 日生（満 歳）	※性別	

写真
(4×3cm)

ふりがな		電話
現住所 〒		
ふりがな		電話
連絡先 〒 (帰省先)		
メールアドレス(必須)：		
年	月	学 歴 及 び 職 歴
注:学歴は高等学校卒業から記入し、全学校(学部・学科名)を記載すること。 職歴は常勤・非常勤の別を記載すること。		
年 月 日	資格・免許の名称及び取得年月日(見込み含む)	
趣 味 ・ 特 技		加入した部活・サークル活動(学生・社会人時代)

※「性別」欄:記載は任意です。未記入とすることも可能です。

志願職種(○で囲む) 理学療法士 ・ 作業療法士 ・ 言語聴覚士
希望領域(希望順に数字を入れる・1が最も希望する領域) 急性期() 回復期() 外来() 地域リハ()
当院を志願した動機
上記の職種(PT・OT・ST)を志した動機
自己PR(個性・長所・短所などをまとめてください)
以下の質問にお答えください 1)コミュニケーションは得意ですか？（✓を入れてください） ☐ 得意 ☐ 普通 ☐ 不得意 2)自分のモチベーションを高めるためにどんなことを心がけていますか？
職員宿舎(ワンルーム)への入居の希望の有無(○で囲む) 希望する ・ 希望しない