



学校法人昭和大学 医療事務職員（専卒）採用応募履歴書

番号 ※担当者記入

年 月 日現在

顔写真添付
 *最近3ヶ月以内に撮影のもの
 *裏面に氏名記入
 (4cm×3cm)

フリガナ		
氏名	男・女	
生年月日	昭和・平成	年 月 日 (満 歳)
フリガナ		
現住所	〒 _____	
	電話 (_____)	携帯電話 (_____)
フリガナ		
上記以外の連絡先	〒 _____	
	電話 (_____)	
E-mail		

年 (西暦)	月	学歴・職歴 ※高等学校卒業から記入

趣味・特技	
資格・免許	
本学以外の志望先	
■勤務希望地 ・希望病院名に順位を付けてご記入ください。 () 大学病院・東病院 () 藤が丘病院・リハビリ病院 () 北部病院 () 江東豊洲病院 () 烏山病院 () 歯科病院	

- * 学歴は原則高校卒業から記入
- * 片面ずつA4サイズで印刷すること
- * 自筆、黒インク、楷書、算用数字で記入（ラバー等で消去できるインクは不可）

以下 担当者記入（記入不要）

受付日



氏 名	
-----	--

①自己PR

--

②数ある医療機関の中から本学への就職を志望した理由

--

③これまでの一番困難な局面で、あなたはそれをどう乗り越えたか

--

④あなたが本学に入職して「挑戦」したい仕事

また、その仕事をするにあたって、自身の経験を踏まえ発揮できる強み

--

- * 片面ずつA4サイズで印刷すること
- * 自筆、黒インク、楷書、算用数字で記入
(ラバー等で消去できるインクは不可)



昭和大学