

医療法人財団荻窪病院 履歴書（新卒）

西暦 年 月 日現在

フリガナ				縦4cm×横3cm 
氏 名				
生年月日	年	月	日生（ 歳）男・女	
メールアドレス				
フリガナ				
現住所	〒（ - ）			
電話番号				
フリガナ				
緊急連絡先	〒（ - ）			
緊急連絡先電話番号				

※西暦でご記入下さい。

年	月	学歴（高等学校卒業より記入）

年	月	職歴

年	月	資格・免許

荻窪病院を志望した理由について記述して下さい	(400文字以内)
入職後の展望について記述して下さい	(400文字以内)
学生時代に力を入れてきたことを記述して下さい	(400文字以内)
自覚している長所・短所	
趣味・特技	
本人希望記入欄	