

☆履歴書(臨床助手)記入例☆

履歴書

※西暦でご記入ください

***捺印を忘れずに。**

***記入日を忘れずに。**

(2020年 11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 印	旧姓	(年 月改姓)
生年月日	1994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 アオイクミヤマエチョウ		
	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	2010年 3月	静岡市立○×	中学校 卒業
	2010年 4月	静岡県立△□高等学校	入学
	2013年 3月	静岡県立△□高等学校	卒業
	2013年 4月	☆◇大学医学部医学科	入学
	2019年 3月	☆◇大学医学部 学 医学科	卒業
			以上
職歴	年 月		
	年 月		
	年 月		
	2019年 4月	☆◎大学医学部付属病院臨床研修医 採用	
	2021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	2019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。

*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。

*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。

*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。

2020.4 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(パソコンでの作成不可)。
- ・誤字、脱字、記入漏れがないか提出前に必ず確認をしてください。

元号・西暦対照表

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/令和元年 → 2019年
平成 10年 → 1998年	平成 21年 → 2009年	令和 2年 → 2020年
平成 11年 → 1999年	平成 22年 → 2010年	令和 3年 → 2021年