



東京都リハビリテーション病院
介護福祉士(非常勤)採用選考履歴書

年 月 日現在

写真をはる位置

写真をはる必要がある場合

1. 縦 36～40mm
横 24～30mm

2. 本人単身胸から上

3. 裏面のりづけ

ふりがな			
氏 名			
年 月 日生（満 歳）		男 ・ 女	
ふりがな			電話番号
現住所	〒		
			携帯電話番号
mail			
ふりがな			電話番号
連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		
			携帯電話番号
mail			

年	月	学 歴 ・ 職 歴（各別にまとめて書く）

記入上の注意

1．鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。

2．数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。

3．性別の選択部分は、該当するものを○で囲む。

年	月	学 歴 ・ 職 歴
年	月	資 格 ・ 免 許

志望の動機・特技・趣味・アピールポイントなど		通勤時間	
		約 時間 分	
		扶養家族数(配偶者を除く)	
		人	
		配偶者	配偶者の扶養義務
		有 ・ 無	有 ・ 無

本人希望記入欄 (特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入)	入寮希望(看護・リハのみ)
	有 ・ 無

※スペースが足りない場合は、別紙にご記入のうえ添付してください。



東京都リハビリテーション病院
TOKYO METROPOLITAN REHABILITATION HOSPITAL