



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

[illegible]

| 年 | 月 | 学 歴・職 歴 |
|---|---|---------|
|   |   |         |
|   |   |         |
|   |   |         |
|   |   |         |
|   |   |         |
| 年 | 月 | 資 格・免 許 |
|   |   |         |
|   |   |         |
|   |   |         |
|   |   |         |
|   |   |         |

| 本人希望記入欄<br>(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         |



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