

履 歴 書

東京慈恵会医科大学附属病院

フリガナ			男・女	写真添付 最近6ヶ月以内に 撮影のもの たて 4cm よこ 3cm
氏 名			印	
西暦	年	月	日生 (満 歳)	
フリガナ			電話	
現住所 〒	—		市外局番 ()	
			(方呼出)	
フリガナ			電話	
連絡先 〒	— (現住所以外に採用試験の案内先を希望する場合のみ)		市外局番 ()	
			(方呼出)	
年	月	学歴・職歴 (高等学校卒業から各別にまとめて書く)		

記入上の注意 1. 数字はアラビア数字で正確に記入すること。
2. 全部の欄を省略せず記入すること。

※個人情報の取り扱いについて：一度受理した応募書類は、いかなる理由があっても返還いたしません。また、応募書類上の個人情報は、当該事業以外の目的には使用いたしません。

1) 自己 P R (他人にはない自身の特徴を中心に記載してください)

2) 今まで直面した最大の困難と、それをどのように克服したか、またそこから得たものは何か、記載してください。

3) 医師を志した動機を記載してください。

4) 自身が目指す医師像を記載してください。

5) 得意学科・興味のある分野

6) 免許・資格等 (TOEFL 等公に認められたものを記載してください)

7) 特技・趣味・学生時のクラブ活動等 (務めた役職等を含めて記載してください)