JA茨城県厚生農業協同組合連合会

履 歴 書

応募職種

年　月　日現在

写真貼付

1. 縦　40㎜
   横　30㎜
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のりづけ
4. 裏面に氏名記入

ふりがな			
氏　名			㊞
※ 昭和 平成	年　月　日生（満　歳）		※ 男・女
携帯電話番号		E-mail	

ふりがな 現住所　〒	自宅電話 FAX
ふりがな 連絡先　〒　（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入）	自宅電話 FAX

年	月	学歴（高校以降を記載）・職歴

記入上の注意　１．A4 用紙２枚に片面ずつ印刷の上、鉛筆以外の黒の筆記具にて自筆で記入。２．文字はくずさず正確に書く。
３．※印のところは、該当するものを〇で囲む。

氏　名

JA茨城県厚生農業協同組合連合会

国家資格・認定資格・免許等	取得年月
	年　　月　※ 取得・取得見込
	年　　月　※ 取得・取得見込
	年　　月　※ 取得・取得見込
	年　　月　※ 取得・取得見込
	年　　月　※ 取得・取得見込
	年　　月　※ 取得・取得見込
	年　　月　※ 取得・取得見込
	年　　月　※ 取得・取得見込

志望理由

自己PR

趣味・特技

勤務希望病院の有無	※ いずれの病院も可　・　勤務希望病院がある		配偶者 ※ 有　・　無
	勤務希望病院がある場合記入	第一希望	配偶者の扶養義務 ※ 有　・　無
		第二希望	扶養家族数（配偶者除く） 人