自己紹介書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ氏名 |  | 性別 | 年齢※採用日現在の年齢を記入してください。 | 希望職種 |
|  |  |  |
| 志望動機 | 沼津市立病院を志望する動機、理由を詳しく書いてください。 |
| 自己ＰＲ特技趣味娯楽等 | 自由に書いてください。 |
| 学生生活・地域の社会活動等 | 中学校 | 部活動等 | ボランティア活動・アルバイト等 |
| 高校 |  |  |
| 大学・専門学校等 |  |  |
| 既往症等 | ※ 医療職として業務を遂行する上で、特に配慮を要する既往症があれば記入してください。 |
| 資格・免許・身体障害者手帳 |  |

※黒インク又は黒ボールペン（消えるペンは不可）を用い、必ず自書してください。