

履 歴 書

年 月 日現在

ふりがな		写 真
氏 名		
年 月 日生 (才)		男 ・ 女
ふりがな		連絡先
現住所 〒		
年	月	学 歴 ・ 職 歴 など (高校卒業から)

※健康診断書を添付下さい：実習開始日から3ヶ月以内のもの
(健康診断書には特に様式はありませんが、身長・体重・視力・聴力・血圧・尿の検査、
X線撮影等をされ、実習に支障がないことを証明して下さい。内容が確認できれば写でも
結構です)