履歴書

（西暦）　　年　　月　　日現在

受験No.

ふりがな		写真貼付 30mm×40mm
氏　名		
生年月日　（西暦）　　年　　月　　日生　（　　歳）	性別　※任意記載	

ふりがな	電話（携帯）
（〒　　－　　） 現住所	
	電話（携帯以外の連絡先）
ふりがな	
（〒　　－　　）　現住所以外への書類等の郵送を希望する場合のみ記入 書類 送付先	メールアドレス(必須)

年	月	学歴	職歴				
			事業所名		年	月	日
		中学卒		入職			
				退職			
			業務内容	週労働時間			
		高校卒		入職			
				退職			
			業務内容	週労働時間			
				入職			
				退職			
			業務内容	週労働時間			
				入職			
				退職			
			業務内容	週労働時間			
				入職			
				退職			
			業務内容	週労働時間			
				入職			
				退職			
			業務内容	週労働時間			
				入職			
				退職			
			業務内容	週労働時間			
				入職			
				退職			
			業務内容	週労働時間			
				入職			
				退職			
			業務内容	週労働時間			

＊高校卒業以降の学歴は、入学年月も記入してください。

＊西暦で記入してください。

沖縄医療生活協同組合

受験No.

（氏名　　）

年	月	日	免許・資格（取得見込み含む）	学生時代に取り組んだこと

沖縄医療生協志望の動機	沖縄医療生協でやりたいこと

自覚している性格	趣味・特技
	本人希望記入欄
	希望職種（　　）

扶養家族数（配偶者除）　　人	配偶者（　有　　無　）配偶者扶養義務（　有　　無　）

沖縄医療生活協同組合