履 歴 書 応募職種:診療情報管理士(No.2)

≪ 記載例 ≫

令和○年 ○ 月 ○○ 日現在

ふりがな	すずき	たろう				男女
氏名						既 婚
	鈴木	太郎			印	未婚
本籍地		都 道 府 県	生年月日			
	千 葉		昭和 平成 5.2	在 8日	20日生(満	(1) (1)

写 真 (※貼付必須)

	一一一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一 一		
ふりがな		電話番号	
現住所 〒○○○-○○○		000-0000-	0000
○○市○○区○○1-	- 1	(方呼出)
ふりがな		電話番号	
連絡先 〒 -		_	_
同 上		(方呼出)

学 歴 (小学校、 義務教育学校の前期課程又は特別支援学校の小学部以降の学歴を記入)

入学年月		卒業年月		学 校 · 学 部 · 学 科	昼夜の別	修学区分	修学年数
年	月	年	月	子 仪 · 子 前 · 子 村	全役の別	修子区分	年制
S 5 9	4	H 2	3	○○市立○○小学校	全日制	卒業	6
H 2	4	H 3	8	○○市立○○中学校	全日制	転校	3
H 3	9	H 5	3	○○市立○○中学校	全日制	卒業	3
H 5	4	H 8	3	○○県立○○高等学校○○科	全日制	卒業	3
H 9	4	H 1 3	3	○○大学○○学部○○学科	全日制	卒業	4

昼夜の別:全日・定時・通信制の別を記入 修学区分:卒業・修了・中退・転校・卒業(修了)見込の別を記入

採用前の経歴 (職歴)

不用的。		(1BA/IE/				
自 年	月	至 年	月	勤務機関名・勤務内容・勤務形態		
年	月	年	月	<u> </u>		
H 8	4	H 9	3	○○予備校通学		
H 1 3	4	H 1 6	9	株式会社○○○○勤務(身分:正社員、職務内容:経理事務、		
				勤務時間:週5日38時間45分)		
H 1 6	10	H 2 4	7	在家庭		
H 2 4	8			医療社団法人〇〇会〇〇〇〇病院勤務(身分:非常勤職員、		
				職務内容:診療情報管理業務、勤務時間:週4日29時間)		
				現在に至る		

氏名 鈴木 太郎

資格免許

取得年	月日		資格免許名
平成22年3	月15	Ħ	診療情報管理士 登録(登録番号:○○○○)
年	月	月	
年	月	日	
年	月	日	
年	月	日	
年	月	日	
年	月	日	

得意な学科	健康状態				
数 学	良好				
趣味	志望の動機				
旅行、ジョギング	(志望動機を記入 ※必須)				
スポーツ					
テニス					
本人希望記入欄					
(勤務に当たっての希望等を記入)					

家族の状況等

家 族 氏 名	続柄	性別	年齢	家 族 氏 名	続柄	性別	年齢
鈴木 順子	妻	女	00				
鈴木 修	子	男	00				
鈴木 正美	子	女	00				
通勤時間	扶養家族	数(配偶者)	を除く)	配偶者	配偶者の持	夫養義務	_
約 〇 時間 〇〇 分		1	人	有 ・ 無		有	· 無

保護者 (本人が未成年の場合記入)

ふりがな	電話番号		
氏名	住所 〒 一	_	_
		(方呼出)