

履歴書

令和 年 月 日現在

ふりがな 氏 名		印	写真貼付欄
生年月日 昭和・平成 年 月 日生（満 才）		性別 男 ・ 女	
現住所 〒（ ー ） 都道府県 区市郡 町村		電話番号 市外局番（ ） ー	
		携帯電話（必須）	
連絡先（現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入） 〒（ ー ） 都道府県 区市郡 町村		E-mail address（必須）	
		電話番号 市外局番（ ） ー	
		E-mail address	

年・月	学歴・職歴（各別にまとめて記入）
	学歴（※中学校卒業後の全学歴を記入してください。）

※注 1)鉛筆以外の黒の筆記具で記入すること。
 2)数字はアラビア文字で、文字は崩さず正確に記入すること。

選考希望日（令和7年）		第一希望から第三希望まで、希望日をチェック。どうしても都合がつかない日は、該当日へチェック（※希望に添えない場合はご容赦ください）	
8月6日	（ ☐ 第一希望 ☐ 第二希望 ☐ 第三希望 ☐ どうしても都合がつかない日）		
8月7日	（ ☐ 第一希望 ☐ 第二希望 ☐ 第三希望 ☐ どうしても都合がつかない日）		
8月13日	（ ☐ 第一希望 ☐ 第二希望 ☐ 第三希望 ☐ どうしても都合がつかない日）		

年 月		免許・資格	
昭和 平成 令和			
昭和 平成 令和			
昭和 平成 令和			
特技			

医療機関での学生実習の経験を通して、感じたことを記載してください。

医療機関の見学経験の有無	有・無	高知医療センターの見学の経験の有無	有・無
見学した診療科名 / 見学はしていないが興味がある診療科名			
医療機関を見学した感想等、又は、将来進んでみたい診療科とその理由等			
休日の過ごし方や、ストレス解消法、趣味を記載してください。			