

ハートクリニック エントリーシート

職種 ※ご希望の職種に○を付けてください。

医師、看護師、理学療法士、医療アシスタント、医療事務

氏名	フリガナ		顔写真貼付 (40×30mm)

生年月日		性別 男・女	
住所	〒		
E-Mail			
連絡先	(自宅電話)		
	(携帯電話)		

学歴	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

職歴	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	
年 月	

賞罰	
年 月	
年 月	
年 月	

※欄が不足する場合は、別紙で添付していただいても結構です。

志望動機

ハートクリニックで生かせそうな特技・個性・資格	
これまでの仕事・部活動やサークルでの活動で得たこと	
ハートクリニックでやりたいこと・勤務を通じて達成したいこと	
家族構成・家族との係わり合い（お差し支えない範囲で構いません）	
配偶者 あり・なし 、 扶養家族数（配偶者を除く） 人	
勤務が不可能な曜日時間はございますか？	喫煙されますか？
アルコールは飲まれますか？	運転免許はございますか？
健康上で気になることはございますか？	

ご記入ありがとうございました。

このエントリーシートを右記宛先までご郵送ください。エントリーシートは原則として返却しておりません。その際はプライバシーに十分配慮し管理させていただきますのでご了承ください。

【応募書類の郵送先】

〒230-0062
 横浜市鶴見区豊岡町11-15 A101
 ハートクリニック 採用担当 宛