



第二大阪警察病院

2021 年度採用初期臨床研修医試験履歴書
(西暦) 2020 年 ○月 ○日現在

写真を貼る位置

縦 36~40mm
横 24~30mm
写真の裏に名前を記入

ふりがな けいさつ たろう	性別
氏名 警察 太郎	男
(西暦) 19XX 年 ○月 ○日生(満 XX 才)	

ふりがな おおさかふおおさかしてんのうじく○○○○○	電話番号
現住所 〒543-XXXX 大阪府大阪市天王寺区○○○1-2-3	06-6773-XXXX
e-mail アドレス XXXXXX@XXXX.com	携帯電話 090-XXXX-XXXX
ふりがな 連絡先 〒	電話番号
(受験案内の送付を現住所以外に希望する場合に記入)	

年	月	学歴(高等学校卒業以降)・職歴
		学歴
○○○○年	3月	○○○○○高等学校 卒業
○○○○年	4月	○○大学医学部医学科 入学
○○○○年	3月	○○大学医学部医学科 卒業見込
		職歴
		なし
		以上
		※注1 予備校の通学歴は記載不要。
		※注2 アルバイトは職歴に含まず。

年	月	免許・資格
○○○○年	○月	○○○○○ 取得
○○○○年	○月	○○○○○検定○級 合格
		以上
		※注3 取得見込み(予定)の免許・資格は記載不可。
年	月	賞罰(全て記入してください)
○○○○年	○月	○○○○○高等学校 皆勤賞
○○○○年	○月	第○回○○学会 学部学生部門 優秀演題賞 受賞
		※注4 無い場合は「なし」と記載。

第二大阪警察病院を志望した理由 ○○○○○
将来希望する進路 希望診療科名 ○○○○○
自己PR(特技、趣味等) ○○○○○
その他自由記述欄 ○○○○○

家族氏名	続柄	年齢	家族氏名	続柄	年齢
警察 △△	父	○○			
警察 ○○	母	○○			
警察 □□	弟	○○			
通勤時間 約 ○ 時間 ○○分	扶養家族数(配偶者を除く) ○ 人	配偶者 どちらかに○ ※ 有・無	配偶者の扶養義務 どちらかに○ ※ 有・無		