



履歴書(IMS応募書式)

記入日 年 月 日

写真貼付
(4cm × 3cm)

裏面に氏名
記載のこと

ふりがな		性別	希望職種
氏名			診療放射線技師
生年月日	西暦 年 月 日 (満 歳)		
ふりがな	〒		
現住所	TEL:		
E-mail		携帯電話	
最寄駅	線 駅	最寄駅までの交通手段 (. 分)	
ふりがな	〒		
帰省先等	TEL:		

年	月	学 歴 ・ 職 歴
実習先 及び期間	期間	実習先
	~	
	~	

年	月	免 許 ・ 資 格	
得意な科目・分野		自覚している性格	
趣味・特技		課外活動	
自己PR			
志望動機			

入 職 希 望 書

学 校 名	
氏 名	
職 種	診療放射線技師

★ 見学を実施した病院・施設で入職を希望する病院・施設名をご記入下さい。

複数記入可能：複数記入の際は優先順位の順番にご記入下さい。

記載のない病院・施設への配属はございません。

採用試験の前に病院・施設見学をお願いします。

①	④
②	⑤
③	⑥

★ 採用試験の結果を履歴書(現住所)と異なる場所に送付希望する場合は、送付先住所をご記入ください。

〒	—
---	---

<書類提出先>

〒174-0051 東京都板橋区小豆沢 3-3-2

IMS(イムス)グループ 本部事務局 人事部宛

電話 03-3965-5977(直通)

03-3965-5971(代表)

E-mail saiyo@ims.gr.jp



ITABASHI MEDICAL SYSTEM