



ITABASHI MEDICAL SYSTEM

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	Ⓜ			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 (満 歳)			
ふりがな				
現住所	〒			
E-mail			携帯電話	TEL:
最寄駅	線	駅	最寄駅までの交通手段(分)	
ふりがな				
帰省先等	〒			
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 P R	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
志 望 動 機	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>		
※配属を希望する病院・施設をご記入ください。(複数記入可)			
希望先	<hr/>		

【管理栄養士】配属希望書

学 校 名	
氏 名	
職 種	管理栄養士

★配属希望施設と見学日をお書きください。

第1希望		/
第2希望		/
第3希望		/
第4希望		/
第5希望		/

上記以外に見学に行った施設を記入してください。

施設名： _____

★万が一希望施設の募集枠が充足した場合、IMSグループ内の別施設の見学及び採用を希望しますか？

はい ・ いいえ

★通勤方法の予定で該当する番号に○をつけてください。

1. 自宅（現住所）通勤予定
2. 実家（現住所と異なる方）通勤
3. 転居予定