

入 職 希 望 書

学 校 名	
氏 名	
職 種	PT・OT・ST

- ★ 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。

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＞

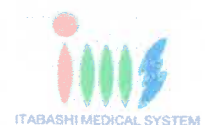
〒174-0051 東京都板橋区小豆沢 3-3-2

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





履歴書(IMS応募書式)

写真貼付
(4cm × 3cm)

裏面に氏名
記載のこと

記入日 年 月 日

ふりがな			性別	希望職種
氏名	⑩			
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: 〇〇-〇〇〇〇〇〇〇〇
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			
志 望 動 機			