東京大学医学部附属病院　選考採用試験　エントリーシート

写真貼付欄

縦４cm×横３cm

白黒・カラー不問

※３か月以内に

撮影したもの

記入日：令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 |  | 性別 |  |
| 氏名 |  |  |  |
| 生年月日 | （元号）年　　月　　日生　（満　　歳） |  |
| 現住所 | 〒　　　－ |
| 電話番号（連絡を希望する番号） |  |
| メールアドレス（必ず受信できるもの） |  |
| 学歴 | 修学期間 | 学校名・学部学科名（高等学校以上の学歴） |
| （元号）年　　月～　　　　年　　月 |  | 卒 |
| 年　　月～　　　　年　　月 |  | 卒・修・見込 |
| 年　　月～　　　　年　　月 |  | 卒・修・見込 |
| 年　　月～　　　　年　　月 |  | 卒・修・見込 |
| 職歴 | 在職期間 | 勤務先名称・職種　※多数の場合は主なもの（アルバイト等を含む） |
| （元号）年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 　年　　月～　　　　年　　月 |  |
| 語学力 | 言語の種類 | 言語関係で取得している検定・資格等 |
| 英語 | TOEIC | 　　　　　　　　点 | 実用英語技能検定 | 　　　　　　　　級 |
| その他 |  |
| 他の言語 |  |  |
|  |  |
| ＜自由記述欄＞（言語を使用した経験等を記載） |
| 資格等 | 資格取得年月（見込みを含む） | 資格等の名称 |
| （元号）年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |
| 年　　月 |  |

**※以下の項目について、枠内に収まるようにご記入ください。**

|  |  |
| --- | --- |
| 志望動機 |  |
| 今まで力を入れて取り組んだこと（サークル、部活動、ボランティア、アルバイト経験等） |  |
| 趣味・特技 |  |
| 自己ＰＲ |  |
| 健康状態（特記事項がある場合） |  |
| 就職活動状況（予定を含む） |  |
| 就労可能日（既卒者） | □ 令和７年１０月１日　・　□ その他（令和　　年　　月　　日）　※どちらかにチェックしてください。 |

※　この資料に係る個人情報の取扱いに関しては、本院の採用業務にのみ使用し、それ以外の目的には一切使用いたしません。ご提出に当たっては、同意の上で情報提供をお願いいたします。