



年(和暦)	月	賞 罰
年(和暦)	月	免許・資格

趣味・特技	健康状態
志望の動機	
本人希望記入欄（職種・勤務時間・勤務地その他について希望があれば記入）	
最寄駅	通勤時間
線 駅	約 時間 分
配偶者 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 有 ・ 無
	扶養家族（配偶者を除く） 人

独立行政法人労働者健康福祉機構 和歌山労災病院

記入注意 1、鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入  
3、※印のところは○でかこむ

2、数字はアラビア文字で、文字は崩さず正確に書く