令和 年 月 日

医療法人　○○ 会

○○○○ 病院

採用ご担当者 　　様

住所〒

氏名

電話番号 （ ）

**応募書類の送付について**

拝啓　ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

　この度、貴院の求人を拝見し、応募させていただきたく、下記のとおり書類を

お送りいたします。

　ご高覧の上、面接の機会をいただけますと幸いです。

　何卒、宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

* 応募書類の送付について（本状） １通
* 履歴書 １通
* 職務経歴書 １通

以上