

履 歴 書

令和 年 月 日現在

ふりがな	性 別 * 1
氏 名	
年 月 日生 (満 歳)	

〈写真貼付〉

申込み 3 ヶ月以内に撮影されたカラー写真

縦 4cm×横 3cm

ふりがな
現住所 〒
電話 () 携帯 - -
E-mail
ふりがな
連絡先 〒
電話 () 携帯 - -

年	月	学 歴 (高校卒業から記載すること。)

期間 (年月)	職 歴 (病院等に勤務の場合は病床数も記載すること。)	職種 * 2
～		准看護師・看護師・その他 ()
～		准看護師・看護師・その他 ()
～		准看護師・看護師・その他 ()
～		准看護師・看護師・その他 ()
～		准看護師・看護師・その他 ()
～		准看護師・看護師・その他 ()

* 1) 性別の記載は任意です。未記載とすることも可能。 * 2) ※印のところは、該当するものを○で囲む。

〔志望の動機〕

〔自己 PR・自覚している性格〕

〔得意な科目・分野〕

〔クラブ活動・文化活動〕

〔スポーツ〕

〔特技・趣味〕

〔興味のある診療科〕 採用時の配属先に必ずしもなるとは限りません。

1.

2.

3.

〔看護師に関する最終学歴の詳細〕 学校名（学部・学科、TEL）を記載してください。

※

大学院

・

4 年制大学

・

3 年課程

・

2 年課程

（高校専攻科・夜間 3 年を含む）

取得年	月	免許・資格

扶 養 家 族 数 (配偶者を除く)	人	配偶者 ※ 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 ※ 有 ・ 無
-----------------------	---	----------------	---------------------