

履 歴 書

年 月 日 現在

ふりがな			性 別
氏 名	⑩		
生年月日	※ 昭和 ・ 平成 年 月 日 (満 歳)		
電話番号	自宅	E-mail	
	携帯		

写真を貼る位置
 1. 縦 36~40mm
 横 24~30mm
 2. 本人単身胸から上
 3. 裏面にのりづけ
 4. 裏面に氏名記入

ふりがな
現住所 〒
ふりがな
連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)

年 (和暦)	月	学歴 (高等学校入学以降)

年 (和暦)	月	職歴 (部署も記入して下さい)

年 (和暦)	月	賞 罰

年 (和暦)	月	資 格・免 許 (看護師/助産師取得予定含む)・検定など

志望の動機

.....

.....

.....

.....

自身の特徴	得意な学科・分野
.....
.....
.....
.....

学業や職業など社会経験から得たもの	趣味・特技
.....
.....
.....
.....

通勤時間 (最寄り駅) 約 時間 分 (駅)	配偶者 ※ 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 ※ 有 ・ 無	扶養家族数 (配偶者を除く) 人
合同企業説明会 (企業主催(web含む))、 病院見学会、インターンシップに参加している場合は その日程を記入	今回の募集を知ったきっかけ (ホームページ・キャリアセンターなど)	本学教職員の知人 ※ 有 ・ 無 氏名	

備 考 欄 (希望試験日、希望病院、希望入職日) 複数記載可

希望試験日： 年 月 日

希望病院：

希望入職日： 年 月 日

- 1：鉛筆等の消せる筆記具での記入は不可
- 2：「※」箇所は該当するものを○で囲む
- 3：E-mail アドレスは必ず記載すること