

履 歴 書

年 月 日 現在

ふりがな				性別
氏名	(印)			
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 36~40 mm
横 24~30 mm
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(文化放送、マイナビ等主催)、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)		
希望試験日:	月	日
希望病院:		
希望入職日:	年	月 日

- 1: 鉛筆以外の黒の筆記具で記入
- 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