履　歴　書

西暦　　年　　月　　日 現在

写真貼付

※縦4cm×横3cm

※3カ月以内に撮影された本人単身胸から上の写真

ふりがな		
氏　名		
生年月日	西暦　　年　　月　　日生（満　　歳）	※男・女

ふりがな			
現住所	〒　　－		
電話番号（携帯）		E-mail	

緊急連絡先

※記載は任意です

ふりがな		続　柄	電話番号
氏　名			

	就学期間		学校名　※高校からの学歴を記入してください。	学部・学科名
学歴	西暦　年	月　卒業・中退		
	西暦　年	月　入学		
	西暦　年	月　卒業・卒業見込 中退		
	西暦　年	月　入学		
	西暦　年	月　卒業・卒業見込 中退		
	西暦　年	月　入学		
	西暦　年	月　卒業・卒業見込 中退		

注）記入欄におさまらない場合は、「別紙のとおり」と記載し、任意の別紙様式により追加で提出してください。退職予定の方は退職予定日を記入してください。

	期間	勤務先	雇用形態（正職・臨職・パート）
職歴	自　西暦　年　月　日		正職・臨職・パート
	至　西暦　年　月　日	勤務内容（配属等）	
	自　西暦　年　月　日		正職・臨職・パート
	至　西暦　年　月　日	勤務内容（配属等）	
	自　西暦　年　月　日		正職・臨職・パート
	至　西暦　年　月　日	勤務内容（配属等）	
	自　西暦　年　月　日		正職・臨職・パート
	至　西暦　年　月　日	勤務内容（配属等）	
	自　西暦　年　月　日		正職・臨職・パート
	至　西暦　年　月　日	勤務内容（配属等）	
	自　西暦　年　月　日		正職・臨職・パート
	至　西暦　年　月　日	勤務内容（配属等）	

取得見込資格	看護師　・　保健師　・　助産師　・　その他　（　　）

取得済看護資格	西暦　年	月	看護師（第　　号）
	西暦　年	月	
	西暦　年	月	

志望動機

当院に就職したらどのような領域を希望されますか。下記より選択してください。
（　外科系　内科系　小児　産科　精神科　集中治療　救命救急　手術室　）

※産科病棟は、助産師及び助産課程履修者のみ希望できます。

第1希望	理　由
第2希望	理　由
第3希望	理　由

将来の目標

長　所	趣味 特技	
短　所		

熱心に取り組んでいる事（課外活動も含む）、現在興味のあること

自己評価（当てはまる欄に○を記入してください）		特に良い	良い	やや劣る	劣る	理　由
	責任感					
	協調性					
	積極性					
	向上心					
	実行力					
	忍耐力					
	敏速性					

学生時代・前職で得たもの

入寮希望の有無　□ 希望する　□ 希望しない

配偶者	配偶者の扶養義務	扶養家族（配偶者を除く）
有 ・ 無	有 ・ 無	人

受験日等	受験希望年月日 採用試験日から選んでください	第一希望	西暦　年　月　日
		第二希望	西暦　年　月　日
	入職希望日	西暦　年　月	
併願の有無	有 ・ 無	1.併願先名	2.併願先名
備考欄			

応募者多数の場合、受験日が第二希望となる場合があります。

東京医科大学病院