

履 歴 書

西 暦 年 月 日 現在

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	〒 ー		
電話番号(携帯)		E-mail	

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

緊 急 連 絡 先 ※記載は任意です

ふりがな		続 柄	電話番号
氏 名			

学 歴	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
	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。

職 歴	期 間			勤務先	雇用形態(正職・臨職・パート)
	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	第 一 希 望	西 暦 年 月 日			
	採用試験日から選んでください	第 二 希 望	西 暦 年 月 日			
	受験場所	東 京 ・ 福 岡 ・ WEB		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						