

履 歴 書

写 真
貼 付

応募職種：

年 月 日現在

| | | |
|------|----------------|------|
| ふりがな | | ※ 性別 |
| 氏 名 | 印 | 男 女 |
| 生年月日 | 西暦 年 月 日 (満 才) | |

| | | |
|--------|-------------------------|-------------|
| ふりがな | | 自宅電話 () |
| 現住所 | 〒 | — |
| | | 携帯電話 — — |
| e-Mail | @ | |
| ふりがな | | 電話番号 |
| 連絡先 | 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) | |

| 年 (西暦) | 月 | 学 歴 (高校卒業から記入、卒業見込みも記入) |
|--------|-----|-------------------------|
| 入 年 | 卒 月 | |
| 入 年 | 卒 月 | |
| 入 年 | 卒 月 | |
| 入 年 | 卒 月 | |
| 入 年 | 卒 月 | |

| 年 (西暦) | 月 | 職 歴 (診療科も記入、退職見込みも記入) |
|--------|-----|-----------------------|
| 自 年 | 至 月 | |
| 自 年 | 至 月 | |
| 自 年 | 至 月 | |
| 自 年 | 至 月 | |
| 自 年 | 至 月 | |
| 自 年 | 至 月 | |
| 自 年 | 至 月 | |

賞 罰

| | | | |
|--|---|---|--|
| | 年 | 月 | |
| | 年 | 月 | |
| | 年 | 月 | |

記入上の注意

- 1.青または黒のボールペンで記入 2.※印のところは該当するものを○で囲む 3.氏名の横に、必ず押印

| 年（西暦） | 月 | 日 | 免 許 ・ 資 格 |
|-------|---|---|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| | |
|------------|----------|
| 志望動機 | |
| 得意科目・特技・趣味 | |
| 健康状態 | 自分の特徴・性格 |

| | | |
|-------------|-------|-------|
| 勤務希望場所 第1希望 | 第2希望 | 第3希望 |
| (診療科) _____ | _____ | _____ |

| | | |
|------------|------------|-------------|
| 看護師寮入居希望 ※ | 1. 入居を希望する | 2. 入居を希望しない |
|------------|------------|-------------|

| |
|--|
| 試験日（ご希望の試験日にチェックしてください。） |
| <input type="checkbox"/> 1回試験日／2019年4月27日(土) |
| <input type="checkbox"/> 2回試験日／2019年5月25日(土) |
| <input type="checkbox"/> 3回試験日／2019年6月29日(土) |

| | | | | |
|-----------------------|-----------|----------------|------------------|----|
| 通勤方法 ※ | 公共交通機関 | 車 | 自転車 | 徒歩 |
| 通勤時間(入職時想定) 約 時間 分 | 配偶者 ※ 有 無 | 配偶者の扶養義務 ※ 有 無 | 扶養人数(配偶者除く) 人 | |