

# 履 歴 書

写 真  
貼 付

応募職種：

看護部非常勤用

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	月	
卒 年	月	
入 年	月	
卒 年	月	
入 年	月	
卒 年	月	

年 (西暦)	月	職 歴 (退職見込みも記入)
自 年	月	
至 年	月	
自 年	月	
至 年	月	
自 年	月	
至 年	月	
自 年	月	
至 年	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

勤務可能曜日・時間			
月	:	～	:
火	:	～	:
水	:	～	:
木	:	～	:
金	:	～	:
土	:	～	:
日	:	～	:
祝	:	～	:
働き方の希望	※ あ り（週 日／週合計 時間） ・ な し（働き方の制限無し）		
被扶養者年収制限希望	※ 有 ・ 無	勤務開始可能日	西暦 年 月 日
健康状態	自分の特徴・性格		
応募の動機・自己PR・その他			
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）	配偶者	配偶者の扶養義務	扶養人数（配偶者除く）
約 時間 分	※ 有 無	※ 有 無	人