

履 歴 書

令和 年 月 日 現在

ふりがな

氏 名

☐ 昭和

年 月 日 生

☐ 平成

(満 歳)

希望職種

☐ 看護師 ☐ 助産師

☐ 男 ☐ 女

写真を貼る位置

1. 大きさ
縦 36mm～ 40mm
横 24mm～ 30mm

2. 6月以内撮影のもの

3. 単身正面、胸から上

ふりがな			電話番号
現 住 所 〒			様方 呼出 携帯電話
メールアドレス			
ふりがな			電話番号
連 絡 先 〒 (現住所以外の連絡先があれば記入)			様方 呼出 携帯電話
元号	年	月	学歴・職歴
元号	年	月	免許資格（医療・福祉関係のものを記載してください）

記入事項

1 鉛筆以外の黒の筆記具で記入してください。

2 数字はアラビア数字で文字は崩さず正確に書いてください。

3 □には、該当するものに『✓』してください。

印象に残った実習・臨床経験	
趣味・特技などの自己PR（スポーツ・文化活動などを含む）	
志望動機	本人希望記入欄 （従事したい診療科等）

宿舎希望の有無	☐ 有 ☐ 無
---------	---