

履 歴 書

年 月 日現在



ふりがな 氏 名	
西暦 年 月 日生 (満 歳) 男・女	
※年月日はすべて西暦で記入	
ふりがな 現住所 〒	電話
ふりがな 連絡先 〒	携帯
※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入	

学 歴	
※在学中であれば『卒業見込み』と記入	
年 4 月 1 日～ 年 3 月 31 日	高等学校
年 月 日～ 年 月 日	
年 月 日～ 年 月 日	
年 月 日～ 年 月 日	

職 歴	
年 月 日～ 年 月 日	
年 月 日～ 年 月 日	
年 月 日～ 年 月 日	
年 月 日～ 年 月 日	

免 許 ・ 資 格		
※新卒者は該当する免許(看護師/保健師/助産師)『取得見込み』と記入		
年 月 日	第 号	
年 月 日	第 号	
年 月 日	第 号	

氏名：

得意科目・専攻科目・クラブ活動	趣味・特技
当院を志望した理由	
目指す看護・やりたい看護	
通勤方法および所要時間 徒歩 自転車 私有車 公共交通機関 時間 分	看護職員寮への入居 希望します ・ 希望しません
本人希望記入欄	

