

履 歴 書

2024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 〒 ※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入 |
|------------------------------------|

携帯

| 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

江南厚生病院を志望した理由

目指す看護・やりたい看護

看護師寮への入寮を希望されますか？

希望する ・ 希望しない

本人希望記入欄

