

# 履 歴 書

平成 年 月 日現在

フリガナ		性 別
氏 名		男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	
フリガナ		電話番号
現住所	〒(      -      )	携帯電話
フリガナ		電話番号
上記以外の 連絡先	〒(      -      )	本人との関係

写 真 添 付  
 1. 履歴書作成日前6ヶ月以内に撮影したもの  
 2. 正面向き上半身で、無帽のもの  
 約 横3.8cm×縦4cm

学歴(高校以降)学校名・学部名・学科名等	修 学 期 間
	年 月～ 年 月
	年 月～ 年 月
	年 月～ 年 月
	年 月～ 年 月

職 歴					
年	月	日	勤 務 先	職 種	勤 務 場 所
自					
至					
自					
至					
自					
至					
自					
至					
自					
至					
自					
至					

氏名			
年	月	日	資格・免許等の名称

志望動機

あなたの看護職としての目標について記入してください

勤務希望場所もしくは診療科

1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

希望勤務体制（日勤・夜勤など）

1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ 3 \_\_\_\_\_

既往歴・現在治療中の病気など 無・有（ \_\_\_\_\_ ）

通勤時間 約 時間 分	備考
扶養家族(配偶者を除く) 人	
配偶者 有 ・ 無	