

履 歴 書

年 月 日現在

写真を貼る位置

1. 縦 36～40mm
横 24～30mm
2. 本人 胸から上
3. 裏面にのりづけ
4. 裏面に氏名記入
5. 3ヶ月以内撮影

ふりがな			
氏名	※省略不可		
昭和・平成	年	月	日生満(歳) 男・女
ふりがな			(自宅電話)
現住所 〒			(携帯電話)
E-mail			
ふりがな			(緊急時連絡先)
通知送付先 〒	(現住所以外に連絡を希望する場合も記入)		
応募書類 <input type="checkbox"/> 履歴書 (A4 2枚 またはA3 1枚) <input type="checkbox"/> 卒業見込み証明書 (在学者) <input type="checkbox"/> 成績証明書 (在学者) <input type="checkbox"/> 看護師・准看護師・保健師免許証写し <input type="checkbox"/> 免許証写し (名称) <input type="checkbox"/> 他			

年 (年号)	月	学歴・職歴・賞罰(※省略不可、中学校卒業から入退年月日を記入)

※ 偽りの申告があれば採用を取り消すことがあります。正確に記入してください。

年(年号)	月	学歴・職歴・賞罰(※省略不可、中学校卒業から入退年月日を記入)

年(年号)	月	免許・資格

健康状態	得意な学科		
趣味・特技	スポーツ・クラブ活動など		
自分の性格について			
志望動機	通勤時間		分
	約	時間	分
	最寄り駅		
	駅		
扶養家族数(配偶者を除く)			
人			
配偶者		配偶者の扶養義務	
有・無		有・無	

併願・進学の有無 (無 ・ 有 当院が第 希望)

※併願・進学を考えている場合、受験した(する)施設の病院、学校、自治体全て記載すること			
第1志望		第3志望	
第2志望		第4志望	
本人希望記入欄(特に給料・職種・勤務時間・その他について希望などがあれば記入)			