

# 履 歴 書

2019年 月 日現在

写真添付  
30mm × 40mm  
本人単身胸から上

ふりがな 氏名		応募職種の区分※ 看護師・助産師
年	月	日生(満 歳) ※男・女
ふりがな 現住所 〒		電話番号 自宅
		携帯
メールアドレス (任意)		
ふりがな 連絡先 〒		電話番号

試験詳細連絡先 ※ 郵送(現住所) ・ 郵送(連絡先)

年	月	学歴(高校卒業から記入、卒業見込みも記入)

年	月	職歴(診療科も記入、退職見込みも記入)

- 記入上の注意
- 1.鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。
  - 2.文字はカイ書、数字は算用数字を使用のこと。
  - 3.※印のところは該当するものを○でかこむ。
  - 4.暦は和暦で記入。

年	月	免許・資格(取得見込みも記入)

試験希望日 ※

2024. 1. 20(日) 10:00 ~ 12:00

2024. 1. 27(日) 10:00 ~ 12:00

自己PR

健康状態	趣味
------	----

希望事項

通勤時間 約 時間 分	独身寮への入居希望 ※ する ・ しない	
扶養家族数(配偶者を除く) 人	配偶者 ※ 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 ※ 有 ・ 無