

# 履 歴 書

西暦 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	
西暦 年 月 日生(満 歳)	※男・女

応募職種の区分 看護師・助産師
--------------------

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 実家等 〒		電話番号 自宅
		携帯

試験詳細送付先 ※ 現住所 ・ 実家等

西暦年	月	日	学歴(中学校卒業から記入、卒業見込みも記入)

西暦年	月	日	職歴(診療科も記入、退職見込みも記入)

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

西暦年	月	日	免許・資格(取得見込みも記入)

試験日 希望の順に1~4の数字を( )内に記入 \* 先着順で調整いたします

( ) 2024年 5月 11日(土) ( ) 2024年 6月 15日(土)

( ) 2024年 5月 18日(土)

自己PR

健康状態	趣味
------	----

希望事項

添付書類が応募締め切りに間に合わない場合のみ記入

※後日提出書類 : 卒業見込証明書 ・ 成績証明書

提出予定時期 : ( )月頃

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