

履 歴 書

令和 3年 月 日現在

ふりがな 氏名	
年 月 日生(満 歳)	※男・女

応募職種の区分
看護師

写真添付
30mm×40mm
本人単身胸から上

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

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)

試験希望日を記入してください。		※水曜日以外の平日のみです。	
第1希望日	令和3年	月	日 ()
第2希望日	令和3年	月	日 ()
第3希望日	令和3年	月	日 ()

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