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

() 2023年 4月 22日(土) () 2023年 5月 13日(土)

() 2023年 4月 30日(日) () 2023年 5月 21日(日)

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