

# 履 歴 書

ふりがな	性 別	写真貼付 (縦 46 mm×横 36 mm)  本人単身、胸から上の写真で3か月以内に撮影したものを
氏 名		
昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
(令和 年 月 日現在)		
職 種	( ) 看護師 ・ ( ) 助産師 (採用希望の職種に○印を付してください)	
ふりがな	連絡先電話番号	
現住所 (〒 - )	(自宅)	
	(携帯)	
E-mail		
(その他連絡先) (〒 - ) 実家・その他 ( 様方)	その他連絡先	
	(電話)	

年	月	日	学 歴 (高等学校卒業から記入)

就職年月日	職 歴	退職年月日

年	月	日	資 格 ・ 免 許

氏名			
特技、得意学科、スポーツなど			
-----			
-----			
-----			
-----			
志望動機など			
-----			
-----			
-----			
-----			
配置先の希望など			
-----			
-----			
-----			
-----			
通勤所要時間	約	分	宿舎希望の有無
			有 ・ 無

記入上の注意

1. 氏名は戸籍謄本に記載されたものと同じ文字で記入してください。
2. 文字は楷書、数字はアラビア文字で正確に記入してください。