

履 歴 書

令和 年 月 日 現在

ふりがな

氏 名

☐ 昭和 年 月 日 生

☐ 平成 (満 歳)

希望職種

☐ 看護師 ☐ 助産師

☐ 男 ☐ 女

写真を貼る位置

1. 大きさ
縦 36mm～ 40mm
横 24mm～ 30mm

2. 6月以内撮影のもの

3. 単身正面、胸から上

ふりがな

現 住 所
〒

電話番号

様方 呼出

携帯電話

メールアドレス

ふりがな

連 絡 先
〒 (現住所以外の連絡先があれば記入)

電話番号

様方 呼出

携帯電話

元号

年

月

学歴・職歴

元号

年

月

免許資格（医療・福祉関係のものを記載してください）

記入事項 1 鉛筆以外の黒の筆記具で記入してください。
 2 数字はアラビア数字で文字は崩さず正確に書いてください。
 3 □には、該当するものに『✓』してください。

印象に残った実習・臨床経験

趣味・特技などの自己PR（スポーツ・文化活動などを含む）

志望動機

本人希望記入欄
（従事したい診療科等）

宿舎希望の有無 ☐ 有 ☐ 無