



# 履 歴 書

年 月 日 現在

写真添付  
最近6ヶ月  
以内に撮影し  
たもの  
縦4CM×横3CM

ふりがな			
氏 名			
生年月日	年	月	日 ( 歳 )
現住所	〒  E-mail 電話		
家族の連絡先	氏名	続柄	住所 〒  電話
配偶者	有 ・ 無	配偶者の扶養義務	有 ・ 無 扶養家族 (配偶者を除く) 子 人

※記載欄が足りない場合は、別紙にて記載可 ※年月は西暦で記載すること

(自) 年月	(至) 年月	学歴 (学校名・学部・学科名等) ※予備校等は含まない
~		
~		
~		
~		
~		

※記載欄が足りない場合は、別紙にて記載可 ※年月は西暦で記載すること

(自) 年月	(至) 年月	職歴 (勤務先・職種等)
~		常勤 非常勤
~		常勤 非常勤
~		常勤 非常勤
~		常勤 非常勤

※記載欄が足りない場合は、別紙にて記載可 ※年月は西暦で記載すること

免許・資格 (取得予定)			
取得年月	名称	取得年月	名称
健康状態 該当に○をつける	<input type="checkbox"/> 健康である <input type="checkbox"/> おおむね健康である <input type="checkbox"/> あまり健康に自信がない その他健康に関する申告・自由記載	現在通院 <input type="checkbox"/> している <input type="checkbox"/> していない	常用している薬がある (薬剤名記載)
当院を知ったきっかけ (複数回答可)	1. 大学・看護学校受験時 2. 学校の教員の紹介 ( ) 先生 3. 先輩の紹介 4. 合同就職説明会 ( 年 月 ) 5. 就職情報サイト ( ) 6. 就職情報誌・看護雑誌 ( ) 7. 当院病院見学会 ( 年 月 ) 8. 当院インターンシップ ( 年 月 )		

氏名								
当院志望理由								
新卒者基礎研修プログラムに参加しますか	はい ・ いいえ							
配属を希望する領域 (内科系 外科系 手術室 その他 ( ) )								
第1志望領域 ( )	理由							
第2志望領域 ( )	理由							
第3志望領域 ( )	理由							
将来の希望								
長所								
短所								
該当に○をつける 自己評価		特に良い	良い	普通	やや劣る	劣る	趣味・特技	
	責任感							
	協調性							
	積極性							
	向上心							
	実行力							
	忍耐力							
敏速性								
熱心に取り組んでいること (課外活動も含む) 、現在興味があること								
学生生活・働いてきた中で得たこと								
併願の有無	無 ・ 有 (国立 ・ 公立 ・ 私立 ・ 保健師)				1. 併願先名			
					2. 併願先名			
選考試験希望日					入寮希望 有 ・ 無			
採用希望年月日					前職退職年月日 (予定)			