



履 歴 書

年 月 日 現在

写真添付
直近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

※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	() 健康である () おおむね健康である () 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 () している () していない	常用している薬がある (薬剤名記載)
見学会等への参加	1. 当院病院見学会 (年 月) 2. 当院インターシップ (年 月) 3. 合同就職説明会 (年 月 ナース専科/マイナビ) 4. その他の説明会 ()		
当院を知ったきっかけ (複数回答可)	1. 前項見学会等 2. 学校の教員からの紹介 () 先生 3. 学校先輩からの紹介 4. 就職情報サイト・情報誌・看護雑誌 () 5. その他/ナースバンク等 ()		

