

看護職員

履 歴 書

(年 月 日現在)

ふりがな				<p>写真 無帽、正面、単身、 胸部上より撮影 (縦 40mm×横 30mm)</p>
氏 名				
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	配偶者	有・無	
電話番号	携帯	自宅		
ふりがな				
現住所	〒			
e-mail	@ ※PCメールを受信できるもの、わかりやすく、はっきり記入してください			
ふりがな				続柄
緊急連絡先	〒	氏名		
	電 話			

学 歴

年 月卒業	高等学校
年 月入学 年 月卒業・卒業見込	
年 月入学 年 月卒業・卒業見込	
年 月入学 年 月卒業・卒業見込	
年 月入学 年 月卒業・卒業見込	

職 歴

期 間	勤務先名	職務内容 (配属・所属等)	雇用形態 (常勤・契約等)
<p>記入例</p> 年 月入職 年 月退職・退職見込	〇〇総合病院	看護師 (消化器内科病棟)	常勤
年 月入職 年 月退職・退職見込			
年 月入職 年 月退職・退職見込			
年 月入職 年 月退職・退職見込			
年 月入職 年 月退職・退職見込			
年 月入職 年 月退職・退職見込			

資 格 ・ 免 許	
年 月取得・取得見込	看護師免許
年 月取得・取得見込	
年 月取得・取得見込	
年 月取得・取得見込	
年 月取得・取得見込	

※記入欄が足りない場合は看護系の資格を優先的に記入すること。

志望動機	
健康状態 (障害者手帳 有・無)	採用試験希望日 月 日

配属希望部署		理 由
第1希望		
第2希望		
第3希望		

自己PR

- 入職希望時期 (※既卒者のみ記入) 【 年 月 】
- インターンシップの参加の有無 【 参加 (日付:) ・ 不参加 ・ 参加予定 (日付:) 】
- 院内就職説明会参加の有無 【 参加 (日付:) ・ 不参加 ・ 参加予定 (日付:) 】
- 合同説明会参加 (参加したものに○) 【 12/19、1/9、1/17、1/24、1/30、2/7、2/20、2/21、2/23、3/5 】
- ※いずれもオンラインでの実施

※年号はいずれも西暦でご記入ください。

※ご提出いただいた個人情報は、採用・入職後に必要な事務手続きのみを目的として使用します。