

履歴書

(年 月 日現在)

ふりがな					写真 無帽、正面、単身、 胸部上より撮影 (縦 40mm × 横 30mm)	
氏名						男 女
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	

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	

※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

配属希望病棟		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 】

※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いたします。