**履 歴 書**  西暦　　　　　年　　　月　　　日現在

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  |  | 写真を貼る位置 写真を貼る必要がある場合1.縦 36～40mm　横 24～30mm2.本人単身胸から上3.裏面のりづけ4 裏面に氏名記入 |
| 氏　　名 |  |  |  |
| 生年月日 | （西暦）　　　年　　　　　月　　　　　日生　(満　　　　　歳) | 性別男 ・ 女 |  |
| 携帯電話 |  |
| E-Mail | @ |  |
| ふりがな |  | 電話 |
| 現 住 所 | 〒  |  |
| ふりがな |  | 電話 |
| 帰 省 先 | 〒 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 （現住所と異なる場合に記入） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （西暦）年 | 月 | 学　歴 （高等学校以降）・ 職　歴 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| （西暦）年 | 月 | 資　格・免　許 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 趣味・特技 |  |
| 志望動機 |
| 学生時代に力をいれたこと |
| 希望の領域、診療科 |
| 趣味・特技 |
| 健康状態 |
| 自己PR |

|  |  |
| --- | --- |
| 通勤時間 | 　約　　　　　　時間　　　　　　分 |
| 最寄り駅 | 線　　　　　　　駅 |
| 看護師寮希望 | 有　　・　　無 |
| ※通勤困難な地域(実家、現住所からの通勤時間が片道1時間30分を超える者) 居住の場合、希望を受け付けます。但し、入寮をお約束するものではありません。 |
| 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）　　　　人 |

総合東京病院