

# 履 歴 書

西暦 年 月 日現在

ふりがな		
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)	

写真を貼る位置  
写真を貼る必要がある場合  
1.縦 36～40mm  
横 24～30mm  
2.本人単身胸から上  
3.裏面のりづけ  
4.裏面に氏名記入

(西暦)年	月	学 歴 (高等学校以降)・職 歴

(西暦)年	月	資 格・免 許

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	配偶者の扶養義務	扶養家族(配偶者を除く)	人
有	・	無	
	有	・	無