

履 歴 書

【注意事項】
本履歴書の記載内容については、必ず証書等により又は在籍機関等に直接確認のうえ、相違脱漏のないよう記入して下さい。
経歴詐称があった場合は、給与の戻入、或いはその内容により懲戒解雇又は採用取消となることがあります。

年 月 日現在

ふりがな		※性別	写真を貼る位置 縦40mm×横30mm 本人単身胸から上 裏面のりづけ
		男・女	
生年月日 ※ 昭和 年 月 日生 平成 (満 才)			
ふりがな 現住所(〒 -)		携帯電話 - -	
メールアドレス		電話 - -	
ふりがな 連絡先(〒 -)(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		電話 - -	

年	月	学 歴 (卒業見込みも記入)
入 年 月	卒 年 月	高等学校
入 年 月	卒 年 月	
入 年 月	卒 年 月	
入 年 月	卒 年 月	
入 年 月	卒 年 月	
入 年 月	卒 年 月	

年	月	職 歴 (退職見込みも記入)
自 年 月	至 年 月	
自 年 月	至 年 月	
自 年 月	至 年 月	
自 年 月	至 年 月	
自 年 月	至 年 月	
自 年 月	至 年 月	
自 年 月	至 年 月	

- 記入上の注意
- 1.青または黒のボールペンで記入
 - 2.※のところは○で囲む
 - 3.職歴欄が不足する場合には、職歴欄の下に「別紙に続く」と記して、職歴欄の部分を別紙に作成したものを添付して下さい。

年	月	免許・資格

自己PR (長所)	趣味・スポーツ
(短所)	
健康状態 1) 既往歴 : 無 ・ 有 () 2) 現在、通院もしくは継続している疾患 ()	ストレスの対処法

通勤方法 所要時間 約 時間 分	扶養家族数 (配偶者を除く) 人	配偶者 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 有 ・ 無
---------------------	---------------------	--------------	-------------------

(同居・別居を問わず) 家族構成	氏 名	続柄	年齢					氏 名	続柄	年齢

志望動機

勤務希望	第1希望	第2希望	第3希望
その他希望(勤務時間他についての希望などがあれば記入)			

併願について (○で囲んで下さい)	看護師宿舎入居希望
希望する 希望しない	希望する 希望しない