

看護職員(新卒)

履 歴 書

ふりがな		印	男
氏名			女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)	配偶者 有 ・ 無	

無帽・正面・単身
胸部上より撮影
写真
(3cm×4cm)

ふりがな			
現住所	〒		
	電話	携帯	
	email ※PC、携帯どちらか1つ記入のこと		
ふりがな	ふりがな		続柄
緊急連絡先	〒		氏名
	電話		
	携帯		

学歴・職歴		(学歴は高等学校卒業から記入)
昭・平 年 月		
昭・平 年 月		
昭・平 年 月		
昭・平 年 月		
昭・平 年 月		
昭・平 年 月		
昭・平 年 月		
昭・平 年 月		
昭・平 年 月		
昭・平 年 月		

資格・免許	
昭・平 年 月 取得・取得見込	
昭・平 年 月 取得・取得見込	
昭・平 年 月 取得・取得見込	
昭・平 年 月 取得・取得見込	
昭・平 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。

当院を選んだ決め手	実習を通して学んだこと	
自分の魅力	自分が思う自分の性格	10年後の自分
趣味・特技	健康状態 (障害者手帳 有・無)	

配属希望部署	理由
第1希望	
第2希望	
第3希望	

- 入寮希望 【 有 ・ 無 ・ 未定 】
- インターンシップ参加 【 参加 (日付: 月 日) 参加予定 (日付: 月 日) ・不参加 】
- 院内説明会参加 【 参加 (日付: 月 日) 参加予定 (日付: 月 日) ・不参加 】
- 看護フォーラム参加 【 参加 (日付: 月 日) 参加予定 (日付: 月 日) ・不参加 】