履　歴　書

令和　　年　　月　　日　現在

ふりがな			写真添付欄 1 縦36～40㎜ 横24～30㎜ 2 本人単身 胸から上 3 裏面 のり付け
氏　　名			
ローマ字表記			
生年月日	年　　月　　日生（満　　歳）		
国　　籍		性別	男・女
ふりがな			
現住所	〒　　－ 電話（　　）　　－　　（　　方呼出） 携帯電話（　　）　　－		
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（　　）　　－　　（　　方呼出）		
メールアドレス			
改姓歴	S・H・R　　年　　月　　日　改姓 （旧姓（ふりがな）：　　）		

年(元号)	月	学　　歴

年(元号)	月	～	年(元号)	月	職歴 所属組織	職名	雇用形態
		～					常勤・非常勤
		～					常勤・非常勤
		～					常勤・非常勤
		～					常勤・非常勤

年(元号)	月	賞　　罰

年(元号)	月	免　許　・　資　格

得意な学科	スポーツ
趣味・特技	健康状態
志望の動機	

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

希望する職種の順位を記入のこと（看護師のみの場合は、記入不要）

	看　護　師		助　産　師

岡山大学病院　看護部