

# 履 歴 書

平成 年 月 日 現在

ふりがな		男・女	写真添付欄 1 縦36~40mm 横24~30mm 2 本人単身 胸から上 3 裏面 のり付け
氏 名		印	
ローマ字表記			
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
国 籍			
ふりがな	〒 -		
現住所	電話 ( ) - ( 方呼出) 携帯電話 ( ) -		
ふりがな	〒 - (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		
連絡先	電話 ( ) - ( 方呼出)		
改姓歴	S・H 年 月 日 改姓 (旧姓: )		

年	月	学 歴

年	月	職 歴
年	月	賞 罰
年	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