# 履　歴　書

平成　　年　　月　　日　現在

| | | | |
|---|---|---|---|
| ふりがな | おか　だい　　もも　こ | 男・(女) | 写真添付欄<br>1 縦36～40㎜<br>横24～30㎜<br>2 本人単身<br>胸から上<br>3 裏面<br>のり付け |
| 氏　　名 | 岡大　桃子 | 印 (岡大) | |
| ローマ字表記 | OKADAI　MOMOKO | | |
| 生年月日 | 昭和・平成××年 ××月 ××日 生(満　××　歳) | | |
| 国　　籍 | ○　○ | | |
| ふりがな | ○○けん ○○し ○○ | | |
| 現住所 | 〒○○○－○○○○<br>○○県○○市 ○○ 1－2－3<br>電話 (○○○)－○○○－○○○○ (　　方呼出)<br>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)<br>電話 (　　) 　－　　(　　方呼出) | | |
| 改姓歴 | S・H　　年　　月　　日 改姓<br>(旧姓(ふりがな)：　　) | | |

| 年 | 月 | 学　　歴 |
|---|---|---|
| 平成○○ | ○○ | ○○県立○○高等学校 ○○科 入学 |
| 平成○○ | ○○ | ○○県立○○高等学校 ○○科 卒業 |
| 平成○○ | ○○ | ○○大学○○学部○○学科 入学 |
| 平成○○ | ○○ | ○○大学○○学部○○学科 卒業 |
| 平成○○ | ○○ | ○○大学大学院○○研究科 入学 |
| 平成○○ | ○○ | ○○大学大学院○○研究科 修了見込み |
| | | |
| | | |

| 年 | 月 | 職　　歴 |
|---|---|---|
| | | な　し |
| | | |
| | | |
| | | |

| 年 | 月 | 賞　　罰 |
|---|---|---|
| | | な　し |
| | | |

| 年 | 月 | 免　許　・　資　格 |
|---|---|---|
| 平成○○ | ○○ | 准看護師免許 取得　※准看護師免許所有者は必ず記入すること |
| 平成○○ | ○○ | 看護師免許 取得見込み |
| 平成○○ | ○○ | 助産師免許 取得見込み |
| 平成○○ | ○○ | 修士(○○学)(第○○○○号)(○○大学) 取得見込み |

| | |
|---|---|
| 得意な学科<br>成人看護学 | スポーツ<br>テニス・スノーボード |
| 趣味・特技<br>ピアノ・書道 | 健康状態<br>良　好 |

志望の動機

○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○
○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○

| | | |
|---|---|---|
| 配偶者<br>※(有)・無 | 配偶者の扶養義務<br>※(有)・無 | 扶養家族数（配偶者を除く）<br>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