履　歴　書

令和　○年　○月　○日　現在

ふりがな	おかだい　ももこ			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	**岡大　桃子**			
ローマ字表記	Okadai　Momoko			
生年月日	平成 ×× 年 ××月××日 生　(満　×× 歳)			
国　籍	日　本	※性別	女	
ふりがな	○○けん　○○し　○○			
現　住　所	〒 ○○○ － ○○○○ ○○県○○市　○○　1－2－3 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
平成○○	○○	○○県立○○高等学校　○○科　入学
令和○○	○○	○○県立○○高等学校　○○科　卒業
令和○○	○○	○○大学○○学部○○学科○○専攻　入学
令和○○	○○	○○大学○○学部○○学科○○専攻　卒業見込み

記載内容を訂正する時は二重線で訂正ください。訂正印は不要です。

※　性別欄：記載は任意であり，未記載とすることも可能です。
なお，未記載の場合は，採用決定後に確認を行いますことを御了承願います。

年(元号)	月	～	年(元号)	月	職歴：所属組織	職名	雇用形態
平成○	○	～	令和○	○	○○病院（令和×年×月×日退職予定）	看護師	常勤（○）・非常勤
							常勤
							常勤
		～					常勤

職歴ない場合「なし」と記入

在職中で退職予定の場合，（○年○月○日退職予定）と追記ください。
職歴が枠内に収まらない場合，履歴書（本様式）を追加で用意し，ご記入ください。

年(元号)	月	賞・罰・処分歴等
令和○	○	○○賞受賞　罰・処分歴等なし

賞・罰・処分歴がない場合
必ず「なし」と記入

年(元号)	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
令和○○		看護師免許　取得見込み
令和○○		助産師免許　取得見込み
令和○○		修士（○○学）（第○○○○号）（○○大学）　取得見込み

取得見込みの免許も記入ください。

趣味・特技	健康状態
ピアノ・書道	良好

志望の動機

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

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

※　罰・処分歴等欄：刑事罰のみでなく，過去に学生・生徒・児童・幼児に対するセクシュアルハラスメントを含む性暴力等を原因として懲戒処分若しくは分限処分を受けた場合には，処分の内容及びその具体的な事由を必ず記入すること。