

履 歴 書

平成 年 月 日 現在

ふりがな	印
氏 名	
*昭和・平成 年 月 日生（満 歳）	*男・女

写真
縦4cm
横3cm
本人単身 胸から上

ふりがな	〒 -	電 話 () -
現住所		
ふりがな	〒 -	電 話 () -
連絡先		

年	月	学 歴	職 歴

記入上の注意

- 鉛筆以外の黒の筆記用具で記入
- 年は和暦(昭和・平成)で、数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に記入
- *は該当するところに○で囲む
- 学歴と職歴は分けて記入。学歴は、高校卒業から記入、学校名は正式名称で記入

年	月	免 許 ・ 資 格

得意な学科

趣味・スポーツ・サークル活動など

志望の動機	看護師宿舎入居希望 * 有 ・ 無
	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) * 有 ・ 無

将来の希望

希望する勤務条件

履 歴 書

平成 2 6 年 5 月 1 日 現在

写真

縦4cm

横3cm

本人単身 胸から上

ふりがな	かしわ はなこ	印
氏 名	柏 花子	
*昭和・平成	4 年 10 月 1 日生 (満 22 歳)	*男・女

ふりがな	ちばけん かしわし かしわのは	電 話
現住所	〒 277 - 8577 柏市柏の葉6-5-1	(04) 7311 - 1111
ふりがな		電 話
連絡先	〒 - (同 上)	(090) **** - ****

年	月	学 歴	職 歴
		<学歴>	
平成23	3	〇〇県立〇〇高等学校卒業	
平成23	4	〇〇看護専門学校入学	
平成25	3	〇〇看護専門学校卒業	
		<職歴>	
平成25	4	〇〇病院入職(看護師)	
平成26	3	〇〇病院退職	
平成26	4	〇〇病院入職(看護師)	
		応募現在在職中	

記入上の注意

- 鉛筆以外の黒の筆記用具で記入
- 年は和暦(昭和・平成)で、数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に記入
- *は該当するところに○で囲む
- 学歴と職歴は分けて記入。学歴は、高校卒業から記入、学校名は正式名称で記入

年	月	免 許 ・ 資 格
平成25	4	看護師免許(第*****号)
得意な学科		
趣味・スポーツ・サークル活動など		
志望の動機	看護師宿舎入居希望 * <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	
	配偶者 * 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	
	配偶者の扶養義務 * 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	
	扶養家族数(配偶者を除く) * 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	
将来の希望		
希望する勤務条件		