履 歴 書

年　　月　　日現在

ふりがな	※男・女
氏　　名	㊞
※　昭和 平成　　年　　月　　日生　（満　　才）	

写真を貼る位置

1.縦　36～40　mm

横　24～30　mm

2.本人単身胸から上

ふりがな	
現 住 所 〒　　－	
電話（　　）　　－	携帯電話（　　）　　－
E-mail	@
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（　　）　　－	

年	月	学　歴　・職　歴（各別にまとめて記入）

記入注意　1.鉛筆以外の青または黒の筆記具で記入
2.数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く
3.※印は〇でかこむ

年	月	免 許 ・ 資 格

得意科目・得意分野	健康状態
趣味・スポーツ・特技	自己PR

志望の動機

本人希望記入欄

※該当箇所に○印を付けてください。

試験希望日 ： 1. 年 月 日( ) 2. 年 月 日( )

勤務開始日（新卒以外） ： 1. 年 月 日 から勤務可能

希望職種 ： 1.看護師 2.保健師

試験案内郵送先住所 ： 1.現住所 2.連絡先 3.その他( )

入寮希望（現時点での） ： 1.有 2.無

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

保護者（本人が未成年者の場合のみ記入）	電話( )
ふりがな	－
氏 名	住 所 〒