

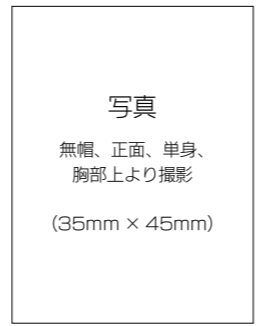
# 看護職員

## 履 歴 書

※西暦でご記入ください

(西暦 年 月 日現在)

|      |     |         |            |
|------|-----|---------|------------|
| ふりがな |     |         |            |
| 氏 名  |     |         | Ⓜ 男<br>♀ 女 |
| 生年月日 | 西 曆 | 年 月 日 生 | (満 歳)      |



|       |    |                   |    |
|-------|----|-------------------|----|
| ふりがな  | 〒  |                   |    |
| 現住所   | 電話 | e-mail @          |    |
|       | 携帯 | ※PC、携帯どちらか1つ記入のこと |    |
| ふりがな  | 〒  | 氏名                | 続柄 |
| 緊急連絡先 | 電話 |                   |    |

| 年<br>(西暦) | 月 | 学 歴    |
|-----------|---|--------|
|           |   | 高等学校卒業 |
|           |   |        |
|           |   |        |
|           |   |        |
|           |   |        |

| 職 歴<br>(職歴がある場合は具体的に所属も記入) |      |                 |                     |
|----------------------------|------|-----------------|---------------------|
| 期 間<br>(西暦)                | 勤務先名 | 職務内容<br>(配属・所属) | 雇用形態<br>(常勤・臨時・パート) |
| 年 月～ 年 月                   |      |                 |                     |
| 年 月～ 年 月                   |      |                 |                     |
| 年 月～ 年 月                   |      |                 |                     |
| 年 月～ 年 月                   |      |                 |                     |
| 年 月～ 年 月                   |      |                 |                     |
| 年 月～ 年 月                   |      |                 |                     |

| 年<br>(西暦) | 月 | 免 許 ・ 資 格<br>(見込資格も記入) |
|-----------|---|------------------------|
|           |   |                        |
|           |   |                        |
|           |   |                        |
|           |   |                        |

※記入欄が足りない場合は看護系の資格を優先的に記入すること。

志望の動機

健康状態

|      | 希望部署 | 理 由 |
|------|------|-----|
| 第1希望 |      |     |
| 第2希望 |      |     |

自己PR

■入寮希望の有無

有 ・ 無 ・ 未定

■インターンシップ参加の有無

参加 (日付: ) ・ 不参加 ・ 参加予定 (日付: )

■就職説明会参加の有無

参加 (日付: ) ・ 不参加

ご提出いただいた個人情報は、採用・入職後に必要な事務手続きを目的として使用します。 埼玉石心会病院