

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 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 (西暦)	月	学 歴
		高等学校卒業

職 歴 (職歴がある場合は具体的に所属も記入)			
期 間 (西暦)	勤務先名	職務内容 (配属・所属)	雇用形態 (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 (西暦)	月	免 許 ・ 資 格 (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