

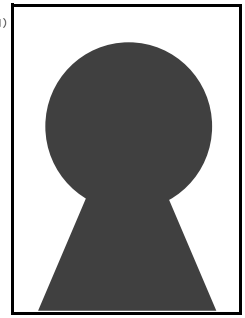
履 歴 書

記入例

2023年4月採用

西暦 2022 年 4 月 1 日 現在

(3) ふりがな	いだい あすか		性別	女
氏名	医大 明日香			
生年月日	西暦 2000 年 6 月 1 日 (年齢 21 歳)	<ul style="list-style-type: none"> <li>戸籍のとおり正確に記入し、必ずふりがなを記入</li> <li>日本国籍を有しない場合は、在留カードまたは特別永住者証明書のとおり記入</li> </ul>		
(4) 現住所	〒 634 - 8521	送付先	○	
現住所以外の連絡先	〒 - -	送付先		
電話番号	(自宅) 0744 - 〇〇 - 〇〇〇〇 (携帯) 090 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇	<ul style="list-style-type: none"> <li>希望する日時を記入</li> <li>4月試験においては、希望する日又は両日を記入</li> </ul>		
(5) メールアドレス	〇〇〇〇@narmed-u.ac.jp		※ 必須	



職 種	看護師
受験希望日	4 月 23・24 日

学 歴 (高校入学から記入してください)	年 月		年 月		学校等名称(学校、学部、学科、コース)	修了区分	備考
	西暦	西暦	西暦	西暦			
	西暦 2016 4	~	西暦 2019 3		〇〇県立〇〇高等学校 普通科	卒業	卒業・修了・中退等を記入
	西暦 2019 4	~	西暦 2023 3		〇〇〇〇大学 〇〇学部 〇〇学科	卒業見込	
	西暦	~	西暦				当該課程が夜間又は通信課程である場合は、いずれかを記入
	西暦	~	西暦				
	西暦	~	西暦				

その他の期間(職歴等)		年 月 ~ 年 月 (退職見込を含む)	所 属 組 織	勤務地(市区町村名まで)	職 名	職務従事内容	勤務態様
西暦	西暦						
西暦	~	西暦	なし				常勤・非常勤 (H/週)
西暦	~	西暦					常勤・非常勤 (H/週)
西暦	2018 4	~	西暦 2020 3	〇〇〇〇病院	〇〇県〇〇市	看護職 小児科病棟における看護業務	正規職員
西暦	2020 6	~	西暦 2022 3	〇〇〇〇クリニック	〇〇県〇〇市	看護職 内科外来	常勤・非常勤 (15H/週)
西暦	~	西暦					常勤・非常勤 (H/週)
西暦	~	西暦					常勤・非常勤 (H/週)

免 許 資 格 等 (国家資格)	年 月 日		名 称
	西暦	西暦	
※見込を含む	西暦 2021 4 15		看護師免許
	西暦 2023 3		保健師免許(見込)
	西暦		取得見込の予定についても記入
	西暦		

免 許 資 格 等 (その他)	年 月 日		名 称	認定機関
	西暦	西暦		
西暦 2018 10 1		普通自動車運転免許	〇〇県公安委員会	
西暦				
西暦				
西暦				

他機関との併願 (有)・無 (有の場合はその内容) 〇〇大学附属病院

進学との併願 (有)・無 (有の場合はその内容) 記入した全ての事項の正確性を再度確認の上、自筆にて署名・押印

◎私は、次のいずれにも該当していません。

- 成年被後見人又は被保佐人(民法の一部を改正する法律の規定により従前の例によることとされる準禁治産者を含む。)
- 禁錮以上の刑に処せられ、その執行を終るまで又はその執行を受けることがなくなるまでの者
- 当法人において懲戒免職の処分を受け、当該処分の日から2年を経過しない者
- 日本国憲法又はその下に成立した政府を暴力で破壊することを主張する政党その他の団体を結成し、又はこれに加入した者

(10) web登録

Web登録完了後「○」を記入

◎本履歴書記載内容は事実と相違ありません。

(11) 署 名 医大 明日香