

履 歷 書

令和 年 月 日 現在

ふりがな	希望職種
氏 名	☐ 看護師 ☐ 助産師
☐ 昭和 年 月 日 生 ☐ 平成 (満 歳)	☐ 男 ☐ 女

写真を貼る位置

1. 大きさ
縦 36mm～40mm
横 24mm～30mm
2. 6月以内撮影のもの
3. 単身正面、胸から上

ふりがな	電話番号
現 住 所 〒	様方 呼出 携帯電話

メールアドレス

ふりがな	電話番号
連 絡 先 〒	様方 呼出 携帯電話
(現住所以外の連絡先があれば記入)	

元号	年	月	学歴・職歴

元号	年	月	免許資格（医療・福祉関係のものを記載してください）
----	---	---	---------------------------

--	--	--	--

記入事項	1 鉛筆以外の黒の筆記具で記入してください。 2 数字はアラビア数字で文字は崩さず正確に書いてください。 3 □には、該当するものに『✓』してください。
------	---

印象に残った実習・臨床経験

趣味・特技などの自己PR（スポーツ・文化活動などを含む）

志望動機	本人希望記入欄 (従事したい診療科等)
------	------------------------

宿舎希望の有無	☐ 有	☐ 無
---------	----------------------------	----------------------------

独立行政法人国立病院機構中国四国グループ作成