

履 歴 書

年 月 日現在

ふりがな	
氏 名 Ⓜ	
生年月日 S・H 年（西暦 年） 月 日生（満 歳）	男・女
ふりがな	
現住所（〒 - ）	
電話 - -	携帯電話 - -
FAX - -	E-mail
連絡先 (現住所以外に受験票 の送付を希望する場合 のみ記入)	ふりがな
	(〒 -)
電話 - -	FAX - -

(顔写真貼付)
1. サイズ
縦 36 ~ 40 mm
横 24 ~ 30 mm
2. 本人単身胸から上
3. 写真裏面に氏名を
記入して糊付け

年（和暦）	月	学歴・職歴（項目別にまとめて記入すること）

年	月	資格・免許 等

看護職を志した理由

当院を志望した動機

趣味・特技・スポーツ

健康状況、既往症

扶養親族数（配偶者除く）

人 配偶者 有 ・ 無

その他自由記載欄
