

履 歴 書

(年 月 日現在)

フリガナ			性 別	写真貼付 (4cm × 3cm)
氏 名			男 ・ 女	
生 年 月 日	(西暦)	年 月 日生 (満 才)		
フリガナ				
住 所	〒			
電 話 番 号	(自 宅)	— — (携 帯)	— —	
メールアドレス				
フリガナ				
休 暇 中 の 連 絡 先	〒		(電話番号) — —	

年(西暦)	月	学歴(高校卒業から記入し、卒業見込み・修了見込みの場合はその旨記入すること) 及び 職歴(病床数及び所属を記入すること)
年(西暦)	月	資格 ・ 免許 (既取得で看護業務に関係のあるもののみ記入)
		※下記免許のうち 取得見込み のものにチェック願います。
		☐ 看護師 ☐ 助産師 ☐ 保健師
得意な、または 興味のある看護分野		
自覚している性格		
趣 味・特 技		

- 注) 1. 黒または青インクを用い、楷書・算用数字で記載してください。フリクション等の消えるボールペンは使用しないでください。
 2. 「氏名」欄には捺印し、写真(4cm × 3cm)は必ず貼付してください。
 3. 行数が足りない等、記入欄が不足する場合は、線を引いて行を増やす等により、必ず1枚に記入してください。

氏名: _____

当院を志望した動機	
あなたの目指す看護師像	

記入例

履 歴 書

(2021年〇〇月〇〇日現在)

フリガナ	ハンダイ ハナコ	性 別
氏 名	阪 大 花 子	男 ☐ 女 ☒
生 年 月 日	19〇〇 年 ×× 月 △ 日生 (満 □□ 才)	
フリガナ	オオサカフ スイタシ ヤマダオカ	
住 所	〒565-0871 大阪府吹田市山田丘2-15	
電 話 番 号	(自 宅) 06 — 6879 — 5026 (携 帯) 090 — 1234 — 5678	
メールアドレス	hanako_h@gmail.com	
フリガナ	オカヤマケン△△ゲン××チョウ	
休 暇 中 の 先 連 絡 先	〒662-0044 岡山県△△郡××町8-9-10 (電話番号) 088 — 3433 — 5678	

写真貼付
(4cm×3cm)

年(西暦)	月	学歴(高校卒業から記入し、卒業見込み・修了見込みの場合はその旨記入すること) 及び 職歴(病床数及び所属を記入すること)
		(学 歴)
2014	3	□□県立〇〇高等学校 卒業 (2011年4月入学)
2018	3	〇〇大学 △△学部 看護学科 卒業 (2014年4月入学)
2019	3	〇〇大学 専攻科 助産学専攻科 卒業 (2018年4月入学)
		(職 歴)
2019	4	●●●病院(小児病棟勤務) 入職(病床数 400床)
年	月	資格・免許(既取得で看護業務に関係のあるもののみ記入)
2020	4	看護師免許証(第1234567890号)
2019	4	助産師免許証(第1234567890号)
		※下記免許のうち取得見込みのものにチェック願います。
		☐ 看護師 ☐ 助産師 ☐ 保健師
得意な、または 興味のある看護分野		
自覚している性格		
趣 味・特 技		

- 注) 1. 黒または青インクを用い、楷書・算用数字で記載してください。フリクション等の消えるボールペンは使用しないでください。
2. 「氏名」欄には捺印し、写真(4cm×3cm)は必ず貼付してください。
3. 行数が足りない等、記入欄が不足する場合は、線を引いて行を増やす等により、必ず1枚に記入してください。