

履歴書

年 月 日現在

フリガナ			
氏 名			
年 月 日生（満 歳）		性別 ☐ 男 ☐ 女	
現住所	〒 ー	TEL.	
		携帯	
連絡先	〒 ー	（現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入）	
		TEL.	
		本人との関係（ ）	

写真を貼る位置

縦 4cm×横 3cm の写
真を使用してくだ
さい。

年 月	学歴（高等学校卒業から記入）

就職年月	職歴（パート・アルバイトを含む）	主な所属科
～		
～		
～		
～		
～		
～		
～		

登録年月日	医療・福祉関係の資格・免許	登録番号

志望の動機

看護または介護していく上で大切にしていること	看護職または介護職としての今後の目標

自己紹介（趣味・スポーツ・長所・短所）	取り組んだ研究・事例／委員会活動・役割など

健康状態・病歴
*既往歴 アレルギー （ 有 ・ 無 ）【
*現在通院、継続している病気（腰痛など）
*つぎの感染症と予防接種について、該当するところに○をつけて下さい
① 麻 疹 有 ・ 無 ・ 予防接種（ 済み ・ 未 ・ 不明）
② 水 痘 有 ・ 無 ・ 予防接種（ 済み ・ 未 ・ 不明）
③ 風 疹 有 ・ 無 ・ 予防接種（ 済み ・ 未 ・ 不明）
④ 流行性耳下腺炎 有 ・ 無 ・ 予防接種（ 済み ・ 未 ・ 不明）
⑤ B C G 接 種 有 ・ 無 ・ 予防接種（ 済み ・ 未 ・ 不明）

通勤時間	扶養家族（配偶者を除く）	配偶者	配偶者の扶養義務
約 時間 分	人	有 無	有 無