

履歴書

平成 年 月 日現在

| | | | |
|------|--|----|--|
| フリガナ | | 性別 | <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男 |
| 氏名 | | | |

Photo
(縦 4 cm × 横 3 cm)
過去 3 ヶ月以内の
上半身の写真を使用して下さい

| | | | | |
|------|----------|---|---|---------|
| 生年月日 | 昭和 平成 | 年 | 月 | 日 () 歳 |
|------|----------|---|---|---------|

| | | | |
|-----|---------|----|---------------|
| 現住所 | 〒 (-) | 電話 | 市外局番 () - |
| | | 携帯 | |

| | | | |
|-----|---------|------------|---------------|
| 連絡先 | 〒 (-) | 電話 | 市外局番 () - |
| | | 本人との関係 () | |

| 年号 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 年号 年 月 日 | 医療・福祉関係の資格・免許 | 登録番号 |
|------------------|---------------|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

志望の動機

看護していく上で大切にしていること

看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

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------|------|---|---|---|---|------|---|----|---|---|---|----|---|
| 麻 | 疹 | 有 | ・ | 無 | ・ | 予防接種 | 〔 | 済み | ・ | 未 | ・ | 不明 | 〕 |
| 水 | 痘 | 有 | ・ | 無 | ・ | 予防接種 | 〔 | 済み | ・ | 未 | ・ | 不明 | 〕 |
| 風 | 疹 | 有 | ・ | 無 | ・ | 予防接種 | 〔 | 済み | ・ | 未 | ・ | 不明 | 〕 |
| 流行性 | 耳下腺炎 | 有 | ・ | 無 | ・ | 予防接種 | 〔 | 済み | ・ | 未 | ・ | 不明 | 〕 |
| B C G | 接種 | | | | | 予防接種 | 〔 | 済み | ・ | 未 | ・ | 不明 | 〕 |