

# 履歴書

平成 年 月 日現在

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

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 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	〕