

履歴書

令和 年 月 日現在

ふりがな 氏 名		※ 性 別 男 ・ 女
生年月日 年 月 日生		年 齢 (申込時点) 満 歳
現住所 〒 -		自宅電話 ()
連絡先 〒 - (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		携帯電話 () - メールアドレス

〈写真貼付欄〉

① 写真は、申し込み前6か月以内に、脱帽、正面向、上半身を撮影したもので、本人と確認できるもの。
② サイズ：縦4.0cm×横3.0cm
③ 不鮮明なもの、その他受験写真として適当でないものは受付できません。

学 歴	学 校 名	学 部 ・ 学 科 名	在 学 期 間	制 度	修 学 区 分
	中学校		年 月～ 年 月	3年制	卒業
			年 月～ 年 月	年制	卒業・卒見 修了・中退
			年 月～ 年 月	年制	卒業・卒見 修了・中退
			年 月～ 年 月	年制	卒業・卒見 修了・中退
			年 月～ 年 月	年制	卒業・卒見 修了・中退
			年 月～ 年 月	年制	卒業・卒見 修了・中退

職 歴	勤 務 先	所 在 地 (市区町村名まで)	在 職 期 間	勤 務 形 態	職 務 内 容
		市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	・ 常 勤 ・ 非 常 勤	
		市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	・ 常 勤 ・ 非 常 勤	
		市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	・ 常 勤 ・ 非 常 勤	
		市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	・ 常 勤 ・ 非 常 勤	
		市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	・ 常 勤 ・ 非 常 勤	
		市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	・ 常 勤 ・ 非 常 勤	
		市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	・ 常 勤 ・ 非 常 勤	
		市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	・ 常 勤 ・ 非 常 勤	
		市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	・ 常 勤 ・ 非 常 勤	
		市 区 町 村	年 月 から 年 月 まで	・ 常 勤 ・ 非 常 勤	

記入上の注意 1：鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入。2：数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。
3：※印のところは、該当するものを○で囲む。

免許・資格	名 称	取得（見込）年月
		年 月 取得・取得見込
		年 月 取得・取得見込
		年 月 取得・取得見込
		年 月 取得・取得見込
		年 月 取得・取得見込
		年 月 取得・取得見込

応募理由

看護師又は助産師を目指した理由

自己PR

扶 養 関 係	扶養家族 (配偶者を除く)	人	配 偶 者 ※	有 ・ 無	配 偶 者 の 扶 養 義 務 ※	有 ・ 無
健 康 状 態	※ ・極めて良好 ・良 好 ・やや良好 ・不 良					

保 護 者 <small>(本人が未成年者の場合のみ記入)</small>	ふりがな	
	氏 名	住 所 〒 ()
	電 話	