

履歴書

西暦 年 月 日現在

写真

無帽、上半身  
3ヶ月以内に撮影のもの  
4 × 5 cm

ふりがな				男・女
氏名				
生年月日	西暦	年	月	日生 (満 歳)
ふりがな				
現住所	〒			TEL
	E-mail			携帯
緊急時の連絡先	住所	TEL		
	氏名		本人との関係	

※西暦で記載

学歴	修業期間		学校・学部・学科	
	年	月～	年 月	高等学校卒業・中退
	年	月～	年 月	卒業見込・卒業・中退
	年	月～	年 月	卒業見込・卒業・中退
	年	月～	年 月	卒業見込・卒業・中退

(最終学歴は卒業見込まで記入)

職歴	勤務期間		勤務先名等	
	年	月～	年 月	
	年	月～	年 月	

(職歴にはアルバイトは含まない)

賞罰等	
-----	--

免許・検定・資格等 (看護師免許取得見込まで記入)			
年	月	取得見込	年 月
年	月		年 月

志望動機

得意分野(学科)、研究課題等

実習医療施設名

スポーツ、文化活動等を通じて学んだこと

趣味、特技

自己PR