

履 歴 書 (エントリーシート)

応募職種 看護師 ・ 助産師	※当センター受験番号
-------------------	------------

年 月 日記入

写 真 3×4cm 〔 無帽、上半身 3ヶ月以内に撮影のもの 〕
---

ふりがな		印	性別
氏 名			男・女
生 年 月 日	年 月 日生 (満 歳)		

ふりがな			
現 住 所	〒 _____ (マンション名・アパート名)		
	携帯TEL	_____	_____
	自宅TEL	_____	_____
	MAIL	_____@_____	

学 歴	修 業 期 間	学 校 ・ 学 部 ・ 学 科 名	
	年 月～ 年 月	高等学校	卒業 中退
年 月～ 年 月	大学院 ・ 大学 ・ 短大 ・ 専門 ( 2年・3年)	卒業 中退 見込	
年 月～ 年 月	大学院 ・ 大学 ・ 短大 ・ 専門 ( 2年・3年)	卒業 中退 見込	
年 月～ 年 月	大学院 ・ 大学 ・ 短大 ・ 専門 ( 2年・3年)	卒業 中退 見込	
年 月～ 年 月	大学院 ・ 大学 ・ 短大 ・ 専門 ( 2年・3年)	卒業 中退 見込	

職 歴	職 務 期 間	勤 務 先 名 等
	年 月～ 年 月	
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		
年 月～ 年 月		

- (注) 1. ※の欄は記入しないこと。  
 2. 該当事項を○印で囲むこと。  
 3. 職歴欄には、採用年月、退職年月、雇用(勤務)形態とともに全て職歴を記入すること。  
 4. 記入欄が不足する場合には、別途様式を添付すること。

氏名

賞罰等

(注) 5. 賞罰等が無い場合には「無し」と明記すること。

免許・検定・資格等	取得年月日		免許・検定・資格の内容	
	看護職	年	月 日	看護師免許 助産師免許
年		月 日	看護師免許 助産師免許	保健師免許 准看護師免許 番号
年		月 日	看護師免許 助産師免許	保健師免許 准看護師免許 番号
その他	年	月 日		番号
	年	月 日		番号

(志望動機)

(長所・特徴など自覚している性格)

(興味のある診療科)

2023年国家試験受験予定の有無	配偶者の有無	扶養親族の有無
無 ・ 有 (看護師・保健師・助産師)	有 ・ 無	有 ・ 無

三次選考日 第1・2回採用 試験希望者	第一希望： 月 日 午前・午後 ※第一・二希望は別日を記入してください。 ※午前・午後両方可能であれば両方に○をしてください。	第二希望： 月 日 午前・午後
---------------------------	---	-----------------

参加したものにチェックをつけてください。(この欄は、書類選考の可否に関係するものではありません。)	
当センター主催	<input type="checkbox"/> インターンシップ <input type="checkbox"/> 病院見学 <input type="checkbox"/> WEB 就職説明会 <input type="checkbox"/> リクルート会社主催合同就職説明会 <input type="checkbox"/> その他 ( )