

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	保健師免許 准看護師免許
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)

2024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

二次選考日希望	第一希望： 月 日 午前・午後 第二希望： 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。
---------	---

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"/> 就職説明会 <input type="checkbox"/> d-ERU 展開訓練 <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 ()