

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		性別(任意)
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		

- (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)

2026年 国家試験受験予定の有無	配偶者(任意)	扶養親族(任意)
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  
※新卒看護師は第一・二希望は別日を、新卒助産師は午前・午後の希望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。)

当院主催  インターンシップ  就職説明会  d-ERU 展開訓練  リクルート会社主催合同就職説明会  
 その他 ( )