

履 歴 書

年 月 日現在

氏 名	ふりがな	性 別	写真添付 縦 4 cm × 横 3 cm 写真の裏面に 氏名を記載
		※	
生年月日 (西暦)	年 月 日生 (満 歳)		
現 住 所	ふりがな		
	〒		
	電話	mail ※記入必須	
緊急連絡先	ふりがな	氏 名	続 柄
	〒 電話		

学歴	年	月	高等学校卒業

職歴	期間	勤務先名	職務内容 (配属・職種等)	雇用形態	※パート・アルバイトの場合
	年 月～ 年 月			常勤・パート ・アルバイト	勤務日数：週 日、月に 日 勤務時間：1 日 時間
	年 月～ 年 月			常勤・パート ・アルバイト	勤務日数：週 日、月に 日 勤務時間：1 日 時間

志望理由

自己 P R

※「性別」欄の記載は任意です。未記載とすることも可能です。

■勤務に対する希望

1. 希望診療科名を 3 つ選択し、優先順位を記入してください。
() 一般内科系 () 一般外科系 () HCU () 手術室
() 認知症病棟 () 認知症・身体合併症病棟<認知症で急性期の疾患を治療するところ>

■インターシップについて

1. 当院のインターシップに参加しましたか？○印を記入してください。 () 参加 () 不参加

2. 参加された方は、該当する項目にレ印、及び必要事項を記入してください。

☐ インターシップ【 月 日 () 】 ☐ Aコース ☐ Bコース

■病院見学会・説明会について

1. 参加しましたか？○印を記入してください。 () 参加 () 不参加

2. 来院にて参加された方は見学日を記入してください。 【 月 日 () 】

3. Web 説明会 参加された方は参加日をご記入ください。【 月 日 () 】

■合同就職説明会について

1. 参加しましたか？○印を記入してください。 () 参加 () 不参加

2. 参加された方は参加した日、会場名を記入してください。 【 月 日 () 会場】

■当院をはじめに知ったきっかけ

☐ 友人、知人の紹介 ☐ 教員からの紹介 ☐ 当院ホームページ ☐ 看護系雑誌 ☐ 合同就職説明会 ☐ その他

免許・取得見込み (該当の□にチェック)	☐ 看護師 (□取得見込み)	☐ 保健師 (□取得見込み)	☐ 助産師 (□取得見込み)	
協会・学会等	取得年次	名称	取得年次	名称
趣味・特技			部活動	
性格 <長所>				
<短所>				

入寮希望	通勤時間	最寄りの駅	扶養家族数	配偶者
☐ 有 ☐ 無			人	☐ 有 ☐ 無

本人記載欄 (採用面接希望日<複数日>・勤務時間・給与・その他、特に希望があれば記載してください。
併願・進学について ☐ 有 ☐ 無 ※「有」の場合 進学 ・ 保健師 ・ 他施設 発表時期 月 日

※採用予定者数に達した場合、予定されております採用試験日程を中止する場合がございます。
予定の採用試験日まで都合が悪い場合は、直接お問い合わせください。個別対応可能です。

○応募書類について
本履歴書、添付書類及び封筒に記載いただいた個人情報については、当医療センターが看護職員を募集するために行なう採用試験、ならびに合格の場合の採用までの手続きにのみ使用し、適正な管理を行います。
また、提出いただいた書類は、合否・辞退等にかかわらず一切返却いたしません。予めご了承のうえ、ご応募願います。