

# 履 歴 書

年 月 日 現在

ふりがな	
氏 名	
年 月 日生 (満 歳)	男・女

写真を貼って下さい

- 1.縦 36～40mm
- 2.横 24～30mm
- 3.本人単身胸から上
- 4.脱帽
- 5.裏面記名の上糊付

ふりがな	電話
現住所 〒	携帯
E-mail	

年	月	学 歴 ・ 職 歴 (歴別に記入)

氏名

年	月	日	免 許 ・ 資 格 (該当に○及び記入のこと)	
			看護師免許 (No. )	取得見込み
			助産師免許 (No. )	なし 取得見込み
			保健師免許 (No. )	なし 取得見込み
			准看護師免許 ( 都道府県 No. )	なし
年	月	その他取得 見込み免許・資格		
年	月	賞 罰		
希望職種 (該当に○を付けてください)				
看護師		助産師		看護補助者
				看護事務員

通勤時間 約	時間	分	扶養家族 (配偶者を除く) 人	配偶者 有・無	配偶者の扶養義務 有・無
-----------	----	---	--------------------	------------	-----------------

その他希望記入欄		
採用試験希望日 月 日 (当院・福岡・札幌)	採用希望日 年 月 日	試験日は決定次第、追って連絡します
<small>(4月1日採用希望者はWEB登録した採用試験日を記入し試験会場を○で囲うこと)</small>		

保護者 (本人が 未成年者 の場合)	ふりがな	住 所 〒	電話
	氏 名		

# 自己紹介書

氏名 \_\_\_\_\_

志望動機を記入して下さい

セールスポイントを記入して下さい

趣味・特技を記入して下さい

最近の社会の出来事でどんなことに一番関心を持ちましたか

希望の分野を3つ記入して下さい（採用後の配置の参考にします）

- 1.
- 2.
- 3.

ボランティア活動経験

無 ・ 有 （ボランティア名等 \_\_\_\_\_）

応募の参考にされた媒体等に○をして下さい

当院での臨床実習	当院ホームページ	パンフレット	母校での就職説明会
病院見学会	インターンシップ	オープンホスピタル	
就職サイト（ナースナビ・マイナビ・キャリアタス看護・メディナス看護）			
合同就職説明会（ナースナビ・マイナビ・メディナス看護）			
その他（ _____ ）			

進学・他病院等の併願がありますか

無 ・ 有

入寮を希望されますか（キャリア採用者については要相談）

入寮希望 ・ 希望しない