

履 歴 書

No. _____

西 暦 年 月 日現在

写真をはる位置

1. 縦40mm×横30mm
2. 本人単身胸から上
3. 裏面のりづけ

ふりがな 氏 名		
西 暦 年 月 日生 (歳)	男 ・ 女	
ふりがな 現住所(〒 -)		電話 - -
メールアドレス		携帯電話 - -
ふりがな 連絡先(〒 -) (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		電話 - -

年 (西 暦)	月	学 歴 (高等学校入学より記入、卒業見込みも記入)
期 間 (西 暦 記 載)		職 歴 (退職見込みも記入)
自 年 月 日	至 年 月 日	勤務先名 雇用形態 常勤 ・ 非常勤
自 年 月 日	至 年 月 日	勤務先名 雇用形態 常勤 ・ 非常勤
自 年 月 日	至 年 月 日	勤務先名 雇用形態 常勤 ・ 非常勤
自 年 月 日	至 年 月 日	勤務先名 雇用形態 常勤 ・ 非常勤
自 年 月 日	至 年 月 日	勤務先名 雇用形態 常勤 ・ 非常勤
自 年 月 日	至 年 月 日	勤務先名 雇用形態 常勤 ・ 非常勤
自 年 月 日	至 年 月 日	勤務先名 雇用形態 常勤 ・ 非常勤
自 年 月 日	至 年 月 日	勤務先名 雇用形態 常勤 ・ 非常勤

身 上 書

西暦 年 月 日現在

ふりがな 氏 名	現住所(〒 -)	電話 - -
-------------	-------------------------	------------------

年(西暦)	月	免 許 ・ 資 格 [取得予定資格(保・助・看)含む]

得意な学科	自己PR
趣味	
スポーツ・文化活動	志望の動機
健康状態	

本人希望欄
受 験 日 : 月 日
病 院 : 大森病院 大橋病院 佐倉病院
地 方 会 場 : 札幌 青森 福岡
(ご希望の病院・地方会場を○で囲んでください)
看護職員宿舎への入寮: 希望する 希望しない
(いずれかを○で囲んでください)
※応募時点での予定を記載してください。

東邦大学記入欄
