

履 歷 書

年 月 日現在

写真を貼る位置

- 1.縦40mm以内
横35mm以内
- 2.本人単身胸から上
- 3.裏面のりづけ

ふりがな

氏 名

昭和

平成 年 月 日生 (満 歳)

性別※

ふりがな	
現住所 〒（ - ）	
ふりがな	
連絡先（現住所以外に連絡先がある場合（実家など）） 〒（ - ）	
携帯電話番号 - -	電話番号 - -
E-mailアドレス	

[illegible]

※記入注意 1.「性別」欄の記載は任意。未記載も可。 2.学歴は小学校卒から記入。(小中高は卒のみ)

年号	年	月	免 許 ・ 資 格

志望の動機	
得意な学科	健康状態
趣味・特技	スポーツ

希望診療科		本院看護部に親類知人などのある場合は、その氏名、間柄 ※配属の際に考慮するため、差し支えなければ記載ください。
1		
2		
3		

通勤時間			試験日	受験希望日に○ (1日程のみ)
約	時間	分		
配偶者		配偶者の扶養義務		
有 ・ 無		有 ・ 無		
子ども			令和7年4月26日(土)	
有 (人) ・ 無			令和7年5月17日(土)	
			令和7年6月7日(土)	
			令和7年6月28日(土)	

※マイナビ看護学生で予約済の方は不要