

履歷書

年 月 日現在

カラー写真

ふりがな		※ 性別	男・ 女
氏名			
生年月日	昭和・平成 年 月 日 生 (満 歳)		

1. 4 cm × 3 cm
 2. 本人単身胸から上
 3. 3か月以内に撮影したもの

ふりがな		
現住所	〒	
電話番号	—	
E-mail		
ふりがな		電話番号
連絡先	〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	

※「性別」欄:記載は任意です。未記載とすることも可能です。

(NO 1)

年	月	学歴・職歴 (各別にまとめて書く)
年	月	賞罰

学位 免許等	免許種別	登録番号	登録年月日	都道府県種別
	看護師免許	第 号	年 月 日	
	助産師免許	第 号	年 月 日	
	保健師免許	第 号	年 月 日	
	准看護師免許	第 号	年 月 日	
	学位種別			

本人希望記入欄 (特に給料・職種・勤務時間・勤務地・その他についての希望などがあれば記入)