

応募専用履歴書

ふりがな		性別	写真を貼る位置 縦 40mm 横 30mm 本人単身胸から上半身	
氏名				
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)			
ふりがな		電話番号		
現住所	〒	自宅() - 携帯() -		
E-mailアドレス	@			
ふりがな		電話番号		
上記以外の連絡先	〒	() -		
免許・資格	取得年月日	免許・資格名		免許・資格番号
	昭・平 年 月 日			
	昭・平 年 月 日			
学 歴				
学 校 名	学部・学科	在学期間		修業区分
高等学校		昭・平 年 月 日から 昭・平 年 月 日まで		卒業見込 卒 業
		昭・平 年 月 日から 昭・平 年 月 日まで		卒業見込 卒 業
		昭・平 年 月 日から 昭・平 年 月 日まで		卒業見込 卒 業
		昭・平 年 月 日から 昭・平 年 月 日まで		卒業見込 卒 業
職 歴				
勤務先		在籍期間		※実務経験年数
		昭・平 年 月 日から 昭・平 年 月 日まで		年 月
		昭・平 年 月 日から 昭・平 年 月 日まで		年 月
		昭・平 年 月 日から 昭・平 年 月 日まで		年 月
		昭・平 年 月 日から 昭・平 年 月 日まで		年 月
通勤時間 約 時間 分	扶養家族数 (配偶者除く)	人	配偶者 有・無	配偶者の扶養義務 有・無
志望動機				
希望職種	看護師・助産師・看護助手		希望勤務形態	常勤・パート

※実務経験年数は在籍期間ではなく、業務に従事した期間を記載すること