

# 応募専用履歴書

(西暦 年 月 日現在)

写真を貼る位置

縦 40mm  
横 30mm  
本人単身胸  
から上半身

ふりがな			性別		
氏名					
生年月日	西暦 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(西暦表記)		免許・資格名		免許・資格番号
	年	月	日		
	年	月	日		
学 歴					
学 校 名	学部・学科		在学期間(西暦表記)		修業区分
高等学校			年 月 日から	卒業見込	
			年 月 日まで	卒 業	
			年 月 日から	卒業見込	
			年 月 日まで	卒 業	
			年 月 日から	卒業見込	
			年 月 日まで	卒 業	
			年 月 日から	卒業見込	
			年 月 日まで	卒 業	
職 歴					
勤務先			在籍期間(西暦表記)		※実務経験年数
			年 月 日から	年 月	
			年 月 日まで		
			年 月 日から	年 月	
			年 月 日まで		
			年 月 日から	年 月	
			年 月 日まで		
			年 月 日から	年 月	
			年 月 日まで		
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