

必ずご一読ください

* 注意事項 *

- ・ 応募書類は【当センター所定の履歴書】【成績証明書】【卒業証明書】の3点です。
当センターにて上記3点が確認でき次第、申込みが完了となります。
- ・ 各試験日程の10日前が提出締切日です。
応募書類の準備が整い次第、お早めにご提出をお願いいたします。
- ・ 本エクセルのシート「履歴書①」、「履歴書②」どちらも記入してください。
- ・ 入力、手書きどちらでも構いません。※記入方法は採用には一切影響しません。
- ・ セルの列、幅は変えないようにお願いします。
スペースに入りきらない場合のみ、文字を小さくしていただいて構いません。

* 提出方法 *

履歴書、成績証明書、卒業証明書（卒業見込み証明書もしくは在学証明書の提出も可）を
「東京医科大学八王子医療センター 総務課人事係 看護師採用担当」へご郵送をお願いいたします。
※データでご提出の場合にはbe-nurse@tokyo-med.acまでご送付ください。

提出先・問合せ

〒193-0998 東京都八王子市館町1163番地
東京医科大学八王子医療センター
総務課人事係 看護師採用担当
MAIL : be-nurse@tokyo-med.ac
TEL : 0120-150-225（平日9：00-17：00）

西曆 年 月 日 現在

1. 縦 40mm

横 30mm

2. 本人単身胸から上

ふりがな 氏 名		1. 縦 40mm 横 30mm 2. 本人単身胸から上
西 暦 年 月 日 生（満 才）	※性別	
ふりがな 現住所 （〒 ）		電話
		携帯
E-mail		

学 歴： 高等学校以降（最終卒業見込みまで）

学 歴 : 高等学校以降 (最終卒業見込みまで)									
西 暦 年		月							
就職年月日			職 歴 : 勤務先の名称・職種・職務内容				退職日(予定含)		
西 暦 年	月	日					西 暦 年	月	日

□無 □有【有：

)

採用試驗受験希望日

採用試験受験希望日		
第一希望日	月 日	【 会場名 : 】
第二希望日	月 日	【 会場名 : 】

※「性別」欄:記載は任意です。未記載とすることも可能です。

自己紹介

◇ 八王子医療センターに就職を希望する理由

希望する科	第一希望	第二希望	第三希望

◇ 得意な科目・分野

◇ 課外活動(学科含む)・ボランティアなど

◇ 性格の長所・短所

◇ 特技・趣味・娯楽など

◇ 学生生活(社会人経験も可)を通じて得たこと、強調したいこと

免許の種類	取 得 年 月 日 等						登録番号		
看護師免許	☐ 昭和	☐ 平成	☐ 令和	年	月	日	☐ 取得済	☐ 取得見込み	第 号
助産師免許	☐ 昭和	☐ 平成	☐ 令和	年	月	日	☐ 取得済	☐ 取得見込み	第 号
保健師免許	☐ 昭和	☐ 平成	☐ 令和	年	月	日	☐ 取得済	☐ 取得見込み	第 号
その他の資格									

採用者側の記入欄(志望者は記入しないこと)

※記入例

履歴書

西暦 2023 年 5 月 3 日 現在

ふりがな 氏 名		はちおうじ はな 八王子 花	
西暦 2001 年 8 月 24 日生 (満 22 才)		※性別 女	
ふりがな 現住所 (〒 193-0998)		ときょうとはちおうじしてまち 東京都八王子市館町1163	
E-mail		be-nurse@tokyo-med.ac.jp	



必ず顔写真の貼付をお願いいたします
1. 縦 40mm 横 30mm
2. 本人単身胸から上

学 歴 : 高等学校以降 (最終卒業見込みまで)						
西暦年	月	2017 4 **高等学校 入学				
2020	3	**高等学校 卒業				
2020	4	**大学 **学部 **学科 入学				
2024	3	**大学 **学部 **学科卒業見込み				
		以上				
就職年月日		職 歴 : 勤務先の名称・職種・職務内容		退職日(予定含)		
西暦年	月	日		西暦年	月	日

職歴がある場合のみ記入

賞罰の有無
☒ 無 ☐ 有 【 有 : 】

賞罰の有無を選択
有の場合には詳細を記入

採用試験受験希望日	
第一希望日	6 月 17 日 【 会場名 : 東京医科大学八王子医療センター会場 】
第二希望日	7 月 1 日 【 会場名 : 東京医科大学八王子医療センター会場 】

当センターHP・パンフレット・就職情報サイトに掲載している日程表より、
受験希望日程を選び、第一希望日・第二希望日をご記入ください。

※「性別」欄:記載は任意です。未記載とすることも可能です。

※記入例

自己紹介

◇ 八王子医療センターに就職を希望する理由	サンプルサンプルサンプル.....

希望する科	第一希望 救命救急科	第二希望 手術室	第三希望 循環器内科
-------	---------------	-------------	---------------

◇ 得意な科目・分野	サンプルサンプルサンプル.....

◇ 課外活動(学科含む)・ボランティアなど	サンプルサンプルサンプル.....

◇ 性格の長所・短所	サンプルサンプルサンプル.....

◇ 特技・趣味・娯楽など	サンプルサンプルサンプル.....

◇ 学生生活(社会人経験も可)を通じて得たこと、強調したいこと	サンプルサンプルサンプル.....

免許の種類	取得年月日等		登録番号
看護師免許	☐ 昭和 ☐ 平成 ☒ 令和 6 年 3 月 日	☐ 取得済 ☐ 取得見込み	第 号
助産師免許	☐ 昭和 ☐ 平成 令和 年 月 日	☐ 取得済 ☐ 取得見込み	第 号
保健師免許	☐ 昭和 ☐ 平成 令和 年 月 日	☐ 取得済 ☐ 取得見込み	第 号
その他の資格			

採用者側の記入欄(志望者は記入しないこと)

セルの列、幅は変えないようにお願いします。
スペースに入りきらない場合のみ、
文字を小さくしていただいて構いません。

当センターパンフレット1ページ目の診療科目34科や、
ホームページの診療科案内を参考に記入してください

・各種免許取得済みの方
取得年月日を選択、登録番号を記入
・各種免許取得予定の方
取得見込み日を記入