

入職日	(西暦)	年	月	日
退職日	(西暦)	年	月	日

履歴書

(西暦) 年 月 日現在

写真添付
3ヶ月以内

フリガナ				
氏 名				
生年月日	(西暦)	年	月	日 生 (満 歳) ※性別
フリガナ				
〒(—)				
現住所				
フリガナ				
〒(—) ※現住所以外に連絡を希望する場合のみ記載				
連絡先				
携帯電話			Email	

TEL	
FAX	
TEL	
FAX	

自		至		学歴 (中学校から)
年	月	年	月	

自		至		職 歴	役職
年	月	年	月		

取得免許

取得免許	免許登録番号	免許登録日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日
		年 月 日

※「性別」欄:記載は任意です。未記載とすることも可能です。

氏名	
----	--

(西暦) 年 月 日現在

学会、認定資格等取得状況

団体名	認定名称	認定日	期限

専門分野・得意とする疾患、施行症例数、学会論文 等 業績

志望の動機、アピールポイントなど

クラブ活動と経験があればアルバイト:

趣味:

自分の長所・短所

長所:

短所:

業務が辛くなり辞めたらどうしますか? 誰に相談しますか?

3年後どのような看護師になりたいですか

仕事をする上で、あなたの得意とすることは何ですか
