

年	月	免 許 ・ 資 格
得意な学科		
趣味・スポーツ・サークル活動など		
志望の動機	看護師宿舎入居希望 * 有 ・ 無	
	配偶者 * 有 ・ 無	
	配偶者の扶養義務 * 有 ・ 無	
	扶養家族数(配偶者を除く) * 有 ・ 無	
将来の希望		
希望する勤務条件		

履 歴 書

平成 3 0 年 5 月 1 日 現在

写真

縦4cm

横3cm

本人単身 胸から上

ふりがな	つきじ はなこ	印
氏 名	築地 花子	
昭和(平成) 6 年 10 月 1 日生(満 25 歳)	*男(女)	

ふりがな	とうきょうと ちゅうおうく つきじ	電 話
現住所	〒 104 - 0045 東京都中央区築地5-1-1	(03) 3547 - 5201
ふりがな	〒 -	電 話
連絡先	(同上)	(090) **** - ****
	メールアドレス	

年	月	学 歴	職 歴
		<学歴>	
平成24	3	〇〇県立〇〇高等学校卒業	
平成24	4	〇〇看護専門学校入学	
平成26	3	〇〇看護専門学校卒業	
		<職歴>	
平成26	4	〇〇病院入職(看護師)	
平成28	3	〇〇病院退職	
平成28	4	〇〇病院入職(看護師)	
		応募現在在職中	

記入上の注意

- 鉛筆以外の黒の筆記用具で記入
- 年は和暦(昭和・平成)で、数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に記入
- *は該当するところに○で囲む
- 学歴と職歴は分けて記入。学歴は、高校卒業から記入、学校名は正式名称で記入

年	月	免 許 ・ 資 格
平成26	4	看護師免許(第*****号)
得意な学科		
趣味・スポーツ・サークル活動など		
志望の動機	看護師宿舎入居希望 * <input checked="" type="radio"/> 有 ・ <input type="radio"/> 無	
	配偶者 * <input type="radio"/> 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	
	配偶者の扶養義務 * <input type="radio"/> 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	
	扶養家族数(配偶者を除く) * <input type="radio"/> 有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無	
将来の希望		
希望する勤務条件		