履	歴	書				年	月	日	現在		写真を貼る
ふりがな								· ·			縦 36~40mm
氏 名											横 24~30mm
											<del>↓</del> ↓₩ fa.
							1				本人単身 胸から上
西暦			年	月	日生	(満	歳)	男	・女		11-11/13 · 2 · 2
(和暦		)	•			****	,,,,,				
ふりがな 現住所 〒	=										電話 (自宅)
現 住 別 「											(1.6)
											(携帯)
ふりがな											電話
連絡先下	Ŧ				(現住所以外	に連絡を希	・ 記する場合	合のみ記入	.)		Em
										方	
西暦	年		1								
(和暦	年)	月				学歷	歴•職歴(	各別に	きとめて書く	:)	
(	)										
(	`										
(	)										
(	)										
(	)										
,	`										
	)										
(	)										
(	)										
(	)		L								
(	)										
(	)										
(	)										
(	)										
,	`										
	)										
(	)		-								
(	)										

## 2枚目 氏名

西暦 年 (和暦 年)	月			免	許		資	格		
( )		准看護師		都道府県		登	録番·	号	第	号
( )		看護師免許		登録番号	<u>1</u>	第				号
( )		保健師免許		登録番号	<u>1</u>	第				号
( )		助産師免許		登録番号	<u>1</u>	第				号
( )										
( )										
( )										
( )										
特技・好きな学科	ŀ									
自己アピールなど	<u>.</u>									
希望診療科										
第1希望		角	2希望					第	3希望	
志望の動機									通勤時間	
									- 約 時	間 分
									·扶養家族数(配假	禺者を除く)
									配偶者	配偶者の扶養義務
									有・無	有・無
本人希望記入欄										