

履 歴 書

年 月 日現在

ふりがな		写真を貼る位置 縦 4cm×横 3cm の 写真を使用して ください。	
氏 名 ㊟			
西暦	年 月 日生(満 歳)		性別 男 女
ふりがな			TEL.
現住所 〒 -		携帯	
E-mail		FAX.	
ふりがな			
連絡先 〒 - (現住所以外に連絡を必要とする場合のみ記入) (帰省先)		TEL.	
		FAX.	

期 間				学 歴 (学校名・学部名・学科名等)	卒業・修了 卒業(修了)見込
自 年 月 日	～	至 年 月 日			
	～			高等学校	
	～				
	～				
	～				
	～				
期 間				職 歴 (勤務先、職種等)	雇用形態
自 年 月 日	～	至 年 月 日			
	～				常勤・非常勤
	～				常勤・非常勤
	～				常勤・非常勤
	～				常勤・非常勤
	～				常勤・非常勤
賞 罰	なし ・ あり ()				

氏名		
取得年	月	免許・資格（※看護師・保健師・助産師の取得見込も必ず記載してください）

志望動機	当センターに就職を希望する理由を簡潔に記入してください。		
	あなたが看護職をめざした動機について簡潔に記入してください。		
奨学金の受給状況	帝京大学グループの奨学金について（該当する箇所には○をつけてください。） 受けている（ちば・本院・溝口） ・ 受けていない		
進学予定等	進学・留学等の予定はありますか？ 予定がある方は、具体的に記入してください。 なし ・ あり（ ）		
健康	既往疾患はありますか？ 既往疾患がある方は、疾患名等を記入してください。 なし ・ あり（ ）		
趣味			
配偶者	（どちらかを○で囲んでください。） 有 ・ 無	扶養家族	（配偶者を除く） 人
本人希望欄	【希望採用試験日】 第1希望 : 西暦 年 月 日 第2希望 : 西暦 年 月 日 【希望専門分野】 【入職後の入寮希望】 あり ・ なし ・ 未定 【その他】		

※追記用【学歴・職歴】

氏 名			
年	月	日	学 歴 ・ 職 歴 (それぞれまとめて記載してください)