

# 応募専用履歴書

(西暦 年 月 日現在)

写真を貼る位置

縦 40mm  
横 30mm  
本人単身胸  
から上半身

ふりがな				性別		
氏名						
生年月日	西暦 年 月 日生 (満 歳)					
ふりがな				電話番号		
現住所	〒			自宅	-	-
				携帯	-	-
E-mailアドレス	@					
ふりがな				電話番号		
上記以外の連絡先	〒			- -		
免許・資格	取得年月日(西暦表記)		免許・資格名		免許・資格番号	
	年	月	日			
	年	月	日			
<b>学 歴</b>						
学 校 名		学部・学科		在学期間(西暦表記)		修業区分
高等学校				年 月 日から		卒業見込
				年 月 日まで		卒 業
				年 月 日から		卒業見込
				年 月 日まで		卒 業
				年 月 日から		卒業見込
				年 月 日まで		卒 業
				年 月 日から		卒業見込
				年 月 日まで		卒 業
<b>職 歴</b>						
勤務先				在籍期間(西暦表記)		※実務経験年数
				年 月 日から		年 月
				年 月 日まで		
				年 月 日から		年 月
				年 月 日まで		
				年 月 日から		年 月
				年 月 日まで		
				年 月 日から		年 月
				年 月 日まで		
通勤時間	約	時間	分	扶養家族数 (配偶者除く)	人	配偶者
						有・無
						配偶者の扶養義務
						有・無
志望動機						
希望職種	看護師・助産師・看護助手			希望勤務形態	常勤・パート	

※実務経験年数は在籍期間ではなく、業務に従事した期間を記載すること