

すべての項目を自筆・楷書で
正確に記入すること。

履 歴 書 (西暦 20XX 年 X 月 X 日現在)

写真を貼る位置

- 縦 36～40mm
横 24～30mm
- 本人単身胸から上
- 裏面のりづけ

ふりがな きゅうだい はなこ	性別 男 ・ 女
氏 名 (戸籍に記載されているもの) 九大 花子	
西暦 20XX 年 X 月 X 日生 (XX 歳)	
ふりがな ふくおかしひがしくまいだし	連絡先
現 住 所 〒812-8582 福岡市東区馬出3丁目1-1〇〇マンション〇〇号	(携帯) 090-XXXX-XXXX (自宅) 092-XXXX-XXXX
ふりがな ふくおかしにしくもとおか	E-mail
現住所以外 の連絡先 〒819-0395 福岡市西区元岡744	〇〇〇@〇〇〇.co.jp

(西暦) 年	月	学歴・職歴 (それぞれまとめて記載) (学歴は高等学校から記載。在学中の場合は卒業見込まで記載。職歴は病院病床数及び診療科、退職見込まで記載。)	
		学 歴	
20XX	4	〇〇県立〇〇高等学校 普通科	入学
20XX	3	同上	卒業
20XX	4	〇〇大学 医学部保健学科	入学
20XX	3	同上	卒業
		職 歴	
20XX	4	〇〇病院 (200 床)	看護師 手術部 採用
20XX	3	同上	退職予定
賞 罰		なし ・ あり ()	
(西暦) 年	月	資格・免許 ※看護師・保健師・助産師は取得見込も記載	
20XX	3	看護師免許取得	
20XX	3	助産師免許取得見込	

ふりがな きゅうだい はなこ 氏 名 九大 花子			各項目を漏れなく 記入してください。		
志望の動機は何ですか					
あなたは、周りからどんな人だと思われていますか					
学生時代（職務経験上）、一番辛かったこと・嫌だったことをどのように乗り越えましたか					
志望する診療科及びその理由を書ってください。					
1. 手術部		2. 小児外科		3. 呼吸器内科	
健康状況		健康状況で気になることがありますか <u>あり</u> ・ なし 「あり」と答えた人は具体的に記入してください（複数選択可） ☐ アレルギー症状 ☒ 腰痛 ☐ その他：			
進学・他病院等の併願がありますか		<u>あり</u> ・ なし 「あり」の場合 進学の合格発表日 就職の合格発表日 (20XX 年 X 月 X 日) ()			
扶養家族数（配偶者を除く）		配偶者		配偶者の扶養義務	
0 人		有 ・ <u>無</u>		有 ・ <u>無</u>	