履　歴　書

年　　月　　日現在

ふりがな	
氏　　名	男・女
生年月日　西暦　　年　　月　　日生　（満　　歳）	

写真
3cm×4cm
裏面に氏名を記入のうえ、しっかりと糊付けしてください。

ふりがな	
現 住 所　〒	
電話・携帯など	E-Mail
ふりがな	
連 絡 先　〒　（採用試験関係の連絡を現住所以外に希望する場合のみ記入） 方	
電話・携帯など	

	修業期間	学校・学部・学科名
学歴	年　月～　年　月	高等学校　卒業見込　卒業　中退
	年　月～　年　月	大学　短期大学　専門(2年)　専門(3年)　専門(4年)　大学院　卒業見込　卒業　中退
	年　月～　年　月	大学　短期大学　専門(2年)　専門(3年)　専門(4年)　大学院　卒業見込　卒業　中退
	年　月～　年　月	大学　短期大学　専門(2年)　専門(3年)　専門(4年)　大学院　卒業見込　卒業　中退
	年　月～　年　月	大学　短期大学　専門(2年)　専門(3年)　専門(4年)　大学院　卒業見込　卒業　中退

	職務期間	勤務先名等
職歴	年　月～　年　月	
	年　月～　年　月	
	年　月～　年　月	
	年　月～　年　月	

※期間及び年月は、西暦にて記載すること。
※該当事項を○印で囲むこと。
※職歴欄には、採用年月・退職年月・職種とともに全て職歴を記入すること。アルバイトは含まない。
※記入欄が不足する場合には、別紙（様式自由）を添付すること。

採用希望職種	氏名　（ふりがな）

志望動機

スポーツ・クラブ活動・文化活動などの体験から得たもの

趣味・特技

私の長所・特長

私の短所

健康状況、既往症	賞罰等

免許・資格（免許を既に所有している者は「見込み」を二重線で消して使用すること。）					
年	月	看護師免許取得見込み	年	月	
年	月		年	月	
年	月		年	月	
年	月		年	月	