

履歴書

【看護師（内視鏡センター）用】

記入日

年 月 日現在

ふりがな	につせき はなこ	
氏名	日赤 花子	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	あいちけんなごやしなかむらくみちしたちょう	記入日時点での年
現住所	〒 453-8511 愛知県名古屋市中村区道下町3-35	
電話・携帯など	052-481-5111	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		

学歴	修業期間	学校・学部・学科名	卒業見込 <input type="checkbox"/> 卒業 <input type="checkbox"/> 中退
	○○年 4月～ ○○年 3月	○○○ 高等学校	
	○○年 4月～ ○○年 3月	△△△	<input type="checkbox"/> 大学 短期大学 <input type="checkbox"/> 専門(2年) 専門(3年) <input type="checkbox"/> 専門(4年) 大学院 <input type="checkbox"/> 中退
	年 月～		<input type="checkbox"/> 大学 短期大学 <input type="checkbox"/> 専門(2年) 専門(3年) <input type="checkbox"/> 専門(4年) 大学院 <input type="checkbox"/> 中退
	年 月～ 年 月		<input type="checkbox"/> 大学 短期大学 <input type="checkbox"/> 専門(2年) 専門(3年) <input type="checkbox"/> 専門(4年) 大学院 <input type="checkbox"/> 中退
	年 月～ 年 月		<input type="checkbox"/> 大学 短期大学 <input type="checkbox"/> 専門(2年) 専門(3年) <input type="checkbox"/> 専門(4年) 大学院 <input type="checkbox"/> 中退

学校の正式名称を記載し、右欄の該当機関に○をつけること。

職歴	職務期間	勤務先名等
	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。

日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院

1

採用希望職種 看護師（内視鏡センター）	氏名 (ふりがな)
志望動機	
スポーツ・クラブ活動・就労体験などの活動から得たもの	
私の長所	
私の短所	
健康状況、既往症	懲罰等

ない場合は「特になし」と記入すること。

免許・資格		
年	月	看護師免許
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	
年	月	

TOEIC・TOEFLなどの語学に関するこ
とも含め、それ以外についても保持
する免許・資格はすべて記入すること

日本赤十字社愛知医療センター名古屋第一病院
2