

履 歴 書

(助産師兼看護師・看護師用)

記入日

年 月 日現在

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	につせき はなこ		
氏 名	日赤 花子		男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>
生年月日	西暦	年 月 日	(満 歳)

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		
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	jijin@nagoya-1st.jrc.or.jp
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)		
電話・携帯など			

	修 業 期 間	学 校 ・ 学 部 ・ 学 科 名
学 歴	2020年4月～2023年3月	〇〇〇 高等学校 <input type="radio"/> 卒業見込 <input checked="" type="radio"/> 卒業 <input type="radio"/> 中退
	2023年4月～2027年3月	△△△ <input checked="" type="radio"/> 大学 <input type="radio"/> 短期大学 <input checked="" type="radio"/> 卒業見込 <input type="radio"/> 専門(2年) <input type="radio"/> 専門(3年) <input type="radio"/> 卒業 <input type="radio"/> 専門(4年) <input type="radio"/> 大学院 <input type="radio"/> 中退
	年 月～	<input type="radio"/> 大学 <input type="radio"/> 短期大学 <input type="radio"/> 卒業見込 <input type="radio"/> 専門(2年) <input type="radio"/> 専門(3年) <input type="radio"/> 卒業 <input type="radio"/> 専門(4年) <input type="radio"/> 大学院 <input type="radio"/> 中退
	年 月～ 年 月	<input type="radio"/> 大学 <input type="radio"/> 短期大学 <input type="radio"/> 卒業見込 <input type="radio"/> 専門(2年) <input type="radio"/> 専門(3年) <input type="radio"/> 卒業 <input type="radio"/> 専門(4年) <input type="radio"/> 大学院 <input type="radio"/> 中退
	年 月～ 年 月	<input type="radio"/> 大学 <input type="radio"/> 短期大学 <input type="radio"/> 卒業見込 <input type="radio"/> 専門(2年) <input type="radio"/> 専門(3年) <input type="radio"/> 卒業 <input type="radio"/> 専門(4年) <input type="radio"/> 大学院 <input type="radio"/> 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 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 助産師兼看護師 ・ 看護師	氏名 (ふりがな)
あなたの自己アピールを記入してください (スポーツ・クラブ活動・就労体験などを通じて) <div style="border: 2px solid red; padding: 5px; margin: 10px 0;"> 希望職種に○をつけること。 ただし、助産師兼看護師採用試験は 第4回のみ実施。 </div>	
健康状況 (後に虚偽申告とならないよう正直に記載してください)	
既往症 (後に虚偽申告とならないよう正直に記載してください)	
懲罰等 (後に虚偽申告とならないよう正直に記載してください) <p style="text-align: center; color: red;">ない場合は「特になし」と記入すること。</p>	

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	

**TOEIC・TOEFLなどの語学に関するこ
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。**