

履 歴 書

年 月 日現在

写真をはる位置

ふりがな	
氏 名	
年 月 日 (満 歳)	※性別 男 ・ 女

縦 4 cm × 横 3 cm
本人単身胸から上
裏面のりづけ

ふりがな	
現住所 〒 ※マンション名も記入のこと	電話
	携帯
Eメールアドレス @ <small>※WEB 適性検査・入職の際にはご案内にも使いますため、学校アドレスではなく個人のもをご記載ください。</small>	
ふりがな	電話
連絡先 〒 (現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	

学 部	学校名	学部・課程名	在学期間
	高校		年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込
			年 月 入学 年 月 卒業・卒業見込

職 歴	勤務先名	期間及び職種
		年 月 ～ 年 月 職種 :
		年 月 ～ 年 月 職種 :

※鉛筆以外の黒の筆記具で記入。数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。

※高校入学からご記入ください。

※「性別」欄：記載は任意です。未記載とすることも可能です。

資格 ・ 免許 等	名称	取得（見込）年月

志望の動機		
病院説明会・実習参加経験の有無	配偶者	配偶者の扶養義務
有（ 年 月頃） ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無
入 寮	扶養家族（配偶者除く）	院内保育所利用希望
希望する ・ 希望しない	人	有 ・ 無