

履 歴 書

写 真

縦 40～45mm
横 30～35mm

- ・本人単身胸から上
- ・写真の裏面に糊付

ふりがな 氏 名		性別
		印

生年月日 昭和 平成	年 月 日 (満 歳)	本籍	※ 都 道 府 県
------------------	-------------	----	-----------

ふりがな 現住所 〒(-)	電話
	携帯電話
ふりがな 連絡先(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入) 〒(-)	電話
	(方呼出)

学 歴				
自	年	月	日	中学校卒業
至	年	月	日	
自	年	月	日	高等学校卒業
至	年	月	日	
自	年	月	日	(卒業・見込)
至	年	月	日	
自	年	月	日	(卒業・見込)
至	年	月	日	
自	年	月	日	(卒業・見込)
至	年	月	日	

職 歴 等					職 種
自	年	月	日		(正規・臨時・パート)
至	年	月	日		
自	年	月	日		(正規・臨時・パート)
至	年	月	日		
自	年	月	日		(正規・臨時・パート)
至	年	月	日		
自	年	月	日		(正規・臨時・パート)
至	年	月	日		
自	年	月	日		(正規・臨時・パート)
至	年	月	日		
自	年	月	日		(正規・臨時・パート)
至	年	月	日		
自	年	月	日		(正規・臨時・パート)
至	年	月	日		
自	年	月	日		(正規・臨時・パート)
至	年	月	日		

記入上の注意

- 鉛筆以外の黒又は青の筆記具で記入。
- 年号は和暦(昭和、平成)で記入。
- ※印は該当する方に○を記入。
- 学校名、勤務先名は省略せず正確に記入。
- 期間の空白がないよう無職等の期間も記入。
- 職歴には経験領域(病棟・外来・手術・透析など)も記入。

身 上 書

免 許 ・ 資 格				
昭和 平成	年	月	日	免許番号 ()
昭和 平成	年	月	日	免許番号 ()
昭和 平成	年	月	日	免許番号 ()
昭和 平成	年	月	日	免許番号 ()
昭和 平成	年	月	日	免許番号 ()

志望の動機						
長所						
短所						
趣味・特技						
健康状態						
通勤時間	約	時間	分	配偶者	配偶者の 扶養義務	扶養家族数 (配偶者を除く)
最寄駅		線	駅	有 ・ 無	有 ・ 無	人

備考
