履　歴　書

令和　　年　　月　　日　現在

ふりがな	希望職種
氏　名	□看護師　□助産師
□ 昭和　　年　　月　　日　生 □ 平成　　（満　　歳）	□男　　□女

写真を貼る位置
1. 大きさ
縦　36mm～ 40mm
横　24mm～ 30mm
2. 6月以内撮影のもの
3. 単身正面、胸から上

ふりがな	電話番号
現　住　所 〒	様方　呼出 携帯電話
ふりがな	電話番号
連　絡　先　（現住所以外の連絡先があれば記入） 〒	様方　呼出 携帯電話

元号	年	月	日	学歴・職歴

元号	年	月	日	免許資格（医療・福祉関係のものを記載してください）

記入事項
1 鉛筆以外の黒の筆記具で記入してください。
2 また、手書きの場合、数字はアラビア数字で文字は崩さず正確に書いてください。
3 口には、該当するものに『✓』してください。

印象に残った実習・臨床経験	
趣味・特技などの自己ＰＲ（スポーツ・文化活動などを含む）	
志望動機	本人希望記入欄 （従事したい診療科等）

宿舎希望の有無	□　有　　・　　□　無

独立行政法人国立病院機構中国四国グループ作成