

履歷書

ふりがな	
氏 名	

生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)

E-mail

書類送付希望先（どちらかに○） 自宅 現住所） ・ 実家 帰省先

年	月	学歴・職歴(各項目ごとにまとめて書く)
---	---	---------------------

賞罰・処分歴等の有無（有の場合カッコ内に記入） 有（ ）・ 無

写真

写真は入職後
身分証に使用させて
いただきます。

電話

携帯電話

氏名

電話

E)

書 <)

無

免許の種類	取得（見込み）年月日	登録番号 等
看護師免許	年 月 日 取得・取得見込み	第 号
助産師免許	年 月 日 取得・取得見込み	第 号
その他		

得意な分野・領域

健康狀態	
------	--

スポーツ・クラブ・文化活動・趣味・特技など

志望動機

自己 PR

将来のビジョン(目標とするものなど)

本人希望記入欄(勤務時間・その他について希望があれば記入)

扶養家族数(配偶者を除く)

人

配偶者

有・無

配偶者の扶養義務

有・無

選考日の希望

希望の日程を第3希望まで記入して下さい。※例) 第1希望なら《 1 》

試験日：4/27(日)◀ ▶ 5/10(土)◀ ▶ 5/24(土)◀ ▶ 5/31(土)◀ ▶ 6/28(土)◀ ▶ 7/26(土)◀ ▶ 8/26(火)◀ ▶

上記日程で都合がつかない場合は看護管理室にご相談ください。

信州大学医学部附属病院 看護部