

# 信州大学医学部附属病院 既卒者向け履歴書

## 履歴書

年 月 日現在

ふりがな		印
氏名 (男・女)		
ローマ字表記		
生年月日 昭和・平成 年 月 日生 (満 歳)		
ふりがな		電話
自宅(現住所) 〒 ( )		
E-mail		携帯電話

写真

1.縦 36 ~ 40 mm  
横 24 ~ 30 mm  
2.本人単身胸から上

写真は入職後  
身分証に使用させて  
いただきます。

免許の種類	取得年月日	登録番号 等
看護師免許	S・H・R 年 月 日 取得	第 号
助産師免許	S・H・R 年 月 日 取得	第 号
その他		

前職の離職理由と離職期間	健康状態
--------------	------

志望動機

看護実践上の得意分野や担ってきた役割

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)

入職希望日 年 月 日 より

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

採用試験は随時行います。  
希望日を看護管理室にご相談ください。

年	月	学歴・職歴(各項目ごとにまとめて書く)

記入上の注意 1.鉛筆以外の黒または青の筆記具で記入。2.数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く。