

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	
氏名	印
(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
自宅(現住所) 〒 ()

電話
携帯電話

E-mail

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

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。

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。