信州大学医学部附属病院　看護補助者用履歴書

履　歴　書

年　　月　　日現在

写真を貼る位置

写真を貼る必要がある場合

1.縦 36～40mm
横 24～30mm
2.本人単身胸から上
3.裏面のりづけ
4 裏面に氏名記入

ふりがな	※男・女
氏　　名	
生年月日　　年　　月　　日生　（満　　歳）	
ふりがな	電話番号
現住所（〒　　－　　）	※できれば携帯電話の番号をお願い致します。

年	月	学　歴・職　歴

賞罰・処分歴等の有無（有の場合カッコ内に記入）　有（　　）・無

記入上の注意　　1．鉛筆以外の黒又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。
3．※印のところは、該当するものを〇で囲む。

年	月	学　歴・職　歴
年	月	免許・資格

志望の動機、自己PR、趣味、特技など	通勤時間 約　　時間　　分	
	扶養家族（配偶者を除く） 人	
	配偶者 有　・　無	配偶者の扶養義務 有　・　無

本人希望記入欄（特に待遇・職種・勤務時間・その他についての希望などがあれば記入）

	勤務を希望する曜日 月・火・水・木・金・土・日
	勤務を希望する時間 （　　：　　～　　：　　）