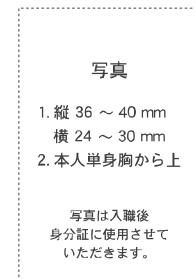


信州大学医学部附属病院 既卒者向け履歴書

履歷書

年 月 日現在

ふりがな					
氏名	(男・女)				
印					
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)	〒	(-)	
E-mail					



電話
携帯電話

E-mail

記入上の注意 1 鉛筆以外の墨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

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

希望の日程を第3希望まで記入して下さい。※例) 第1希望から『 1 』

上記日程で都合がつかない場合は看護管理室にて相談ください