

記入上の注意

履 歴 書

西暦 年 月 日 現在

ふりがな 氏 名			性別
生年月日	年	月	日生 (満 歳)
現住所	〒		
電話番号	(携帯電話)	-	(自宅) -
メールアドレス			
ふりがな	氏名	続柄	住所 〒
緊急連絡先			(電話番号) -
通勤時間 約 時間 分	扶養家族(配偶者を除く) 人	配 偶 者 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	配偶者の扶養義務 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
年	月	学 歴 (高校卒業以降を記入)・職 歴 (各別にまとめて書く)	
		学 歴 (例)	
〇〇〇〇	〇	〇〇高等学校 卒業 看護学校の課程年数も記載ください	
〇〇〇〇	〇	<input type="checkbox"/> 看護専門学校(△年制) 入学	
〇〇〇〇	〇	<input type="checkbox"/> 看護専門学校 卒業	

写真貼付
(縦4cm×横3cm)
本人単身胸から上
裏面記名の上糊付

西暦 年 月 日現在

職 務 経 歴 書

※自由書式(別紙、A4/複数枚可)での提出も可

氏名 _____

(記入例)

〇〇〇〇年〇月～〇〇〇〇年〇月

病院勤務歴のある方は、病院病床数を記載ください

〇〇総合病院(病床数:245床)

外来勤務(アルバイト・扶養内)

正職員/アルバイト(アルバイトは扶養内外についても)記載ください

業務内容: 医師の診療介助、患者さんへの生活指導ほか、受診受付等