

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	□□看護専門学校(△年制) 入学	
〇〇〇〇	〇	□□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

勤務についてご希望がある場合は
履歴書末尾の「自由記載欄」にご記入ください

- ・勤務回数/週
- ・曜日(土・日勤務の可否など)
- ・勤務できる時間帯
- ・配属部署 等

※自由記載欄

大阪医科薬科大学三島南病院 看護部 ◆ 看護師(既卒者用)