

履歴書(記入例)

平成 25 年 8 月 1 日現在

写真を貼る場合
1.縦 36~40mm
横 24~30mm
2.本人単身胸から上

フリガナ 氏名	ギョウダ ハナコ 行田 花子	性別	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
生年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 62 年 5 月 12 日生 (満 26 歳)		
フリガナ 現住所	さいたまけんぎょうだしもちだ 〒(361 - 0056) 埼玉県行田市持田376	TEL	048-552-1111
		FAX	048-564-0331
携帯電話	090-0480-5520		
E-mail	パソコン recruit @ gyoda-hp.or.jp		
	携帯 0485521226 @ docomo.ne.jp		
※選考後はメールでご連絡いたします。パソコン、携帯のどちらか必ずご記入ください。			
フリガナ 連絡先	〒(-)	(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)	TEL
			FAX

年	月	学歴
平成15	3	埼玉県行田市立行田中学校 卒業
平成15	4	埼玉県立行田高等学校 入学
平成18	3	埼玉県立行田高等学校 卒業
平成18	4	行田総合病院附属看護専門学校 入学
平成21	3	行田総合病院附属看護専門学校 卒業

看護師免許等	取得年月		
正看護師	昭和・ <input checked="" type="checkbox"/> 平成 21 年 3 月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得済	<input type="checkbox"/> 取得予定
准看護師	昭和・ <input checked="" type="checkbox"/> 平成 21 年 3 月	<input checked="" type="checkbox"/> 取得済	<input type="checkbox"/> 取得予定
助産師	昭和・平成 年 月	<input type="checkbox"/> 取得済	<input type="checkbox"/> 取得予定
保健師	昭和・平成 年 月	<input type="checkbox"/> 取得済	<input type="checkbox"/> 取得予定

年	月	その他の免許・資格
平成18	3	普通自動車第一種運転免許

記入注意 1.鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入 2.数字はアラビア文字で、文字は崩さず正確に書く

■職歴欄が足りない場合は、別途ご記入ください。

勤務期間		職歴				
年・月		勤務先	所在地(市区町村まで)	職種	雇用形態	
S ・ 21 ・ 4 Ⓜ	)	行田医療大学附属病院	埼玉県行田市	看護師	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	
		職務内容	内科病棟			
S ・ 23 ・ 3 Ⓜ	)	退職理由	二次救急で経験を積みたくなったため			
		埼玉県北総合病院	埼玉県行田市	看護師	<input checked="" type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤	
S ・ 23 ・ 4 Ⓜ	)	職務内容	内科病棟1年・外科病棟1年3ヶ月(プリセプター)			
		退職理由	もう少し規模の大きい病院でスキルアップをしたくなったため			
S ・ H ・ )	)	退職理由				
		職務内容				
S ・ H ・ )	)	退職理由				
		職務内容				
S ・ H ・ )	)	退職理由				
		職務内容				
S ・ H ・ )	)	退職理由				
		職務内容				
S ・ H ・ )	)	退職理由				
		職務内容				
S ・ H ・ )	)	退職理由				
		職務内容				

志望の動機		本人希望記入欄(配属部署など希望があれば記入)			
<p>内科病棟のある貴院であれば、 今までの経験が活かせると思ったため。</p> <p>また、まだまだ経験が浅いため、教育体制の整った病院で、 しっかりと看護技術を身に付けたかったため。</p>		<p>呼吸器内科病棟または循環器内科病棟への 配属を希望します。</p> <p>他の条件については貴院の規定に従います。</p>			
独身寮	保育所・学童	配偶者	配偶者の扶養義務	扶養家族(配偶者除)	
<input checked="" type="checkbox"/> 入寮する・ <input type="checkbox"/> 入寮しない	<input type="checkbox"/> 利用する・ <input checked="" type="checkbox"/> 利用しない	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	0人	
白衣のサイズ		通勤時間	勤務開始希望		
S・M・L・LL・EL・BL・その他() [男性のみ]ウエスト cm		約 20分	9月 1日から		

履歴書

平成 年 月 日現在

写真を貼る場合
1.縦 36～40mm
横 24～30mm
2.本人単身胸から上

フリガナ 氏名		性別 男・女
生年月日	昭和 平成	年 月 日生 (満 歳)
フリガナ 現住所 〒(-)		TEL
		FAX
携帯電話		
E-mail	パソコン	@
	携帯	@
※選考後はメールでご連絡いたします。パソコン、携帯のどちらか必ずご記入ください。		
フリガナ 連絡先 〒(-)		TEL
		FAX
(現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入)		

年	月	学歴

看護師免許等	取得年月					
正看護師	昭和・平成	年	月	<input type="checkbox"/> 取得済	<input type="checkbox"/> 取得予定	
准看護師	昭和・平成	年	月	<input type="checkbox"/> 取得済	<input type="checkbox"/> 取得予定	
助産師	昭和・平成	年	月	<input type="checkbox"/> 取得済	<input type="checkbox"/> 取得予定	
保健師	昭和・平成	年	月	<input type="checkbox"/> 取得済	<input type="checkbox"/> 取得予定	

年	月	その他の免許・資格

記入注意 1.鉛筆以外の青又は黒の筆記具で記入 2.数字はアラビア文字で、文字は崩さず正確に書く

■職歴欄が足りない場合は、別途ご記入ください。

勤務期間		職歴			
年・月		勤務先	所在地(市区町村まで)	職種	雇用形態
S ・ H) S ・ H ・	・) ・				<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
		職務内容			
		退職理由			
S ・ H) S ・ H ・	・) ・				<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
		職務内容			
		退職理由			
S ・ H) S ・ H ・	・) ・				<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
		職務内容			
		退職理由			
S ・ H) S ・ H ・	・) ・				<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
		職務内容			
		退職理由			
S ・ H) S ・ H ・	・) ・				<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
		職務内容			
		退職理由			
S ・ H) S ・ H ・	・) ・				<input type="checkbox"/> 常勤 <input type="checkbox"/> 非常勤
		職務内容			
		退職理由			

志望の動機		本人希望記入欄(配属部署など希望があれば記入)			
独身寮 入寮する・入寮しない	保育所・学童 利用する・利用しない	配偶者 有・無	配偶者の扶養義務 有・無	扶養家族(配偶者除) 人	
白衣のサイズ S・M・L・LL・EL・BL・その他() [男性のみ]ウエスト cm		通勤時間 約 分	勤務開始希望 月 日から		