

履歴書

平成 年 月 日現在

ふりがな 氏名	男・女 印	写 真 36mm ~ 40mm 24mm ~ 30mm 本人単身胸から上 写真の裏面に糊付け
生年月日	年 月 日生 (満 歳)	
旧氏名	年 月 日改姓 (理由 )	面接試験希望日 1日(土)・2日(日)・どちらでも可
ふりがな 現住所 〒		電話 ( ) 携帯電話
ふりがな 上記以外の連絡先・帰省先 〒		電話 ( ) ( ) 方呼出

学 歴 (専修学校、各種学校等は職歴欄に記入すること)

年 月 日	中学校卒業
年 月 日	高等学校卒業
年 月 日	(卒業・卒見)
年 月 日	(卒業・卒見・修了・修見)
年 月 日	(卒業・卒見・修了・修見)

職 歴 (無職の期間についても記入のうえ、期間の空白が無いよう記入すること)

年 月 日	職 歴 等
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

賞 罰

年 月 日	
免許・資格・特殊技能等	
取得又は合格年月日	免許・資格・特殊技能・他
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	
年 月 日	

自己PR (自分の長所・短所、趣味、目標など)

看護をする上で大切にしている(したい)こと

札幌医科大学附属病院を志望した動機

配偶者	配偶者の扶養義務	扶養家族数 (配偶者を除く)
有 ・ 無	有 ・ 無	人

数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書くこと

黒のボールペン又は青か黒のインクで記入すること