

職歴無しの記入例

第 1 次 募集応募

※受験番

第何次募集への応募が、必ず記載してください。

履 歴 書 (看護職員用)

2025年 〇月 〇〇日現在

ふりがな いだい はなこ		男・ 女
氏 名 医大 華子		医 大
生年月日 (西暦)	2002年 5月 15日生 (満 22 歳)	本籍地 大分 都 道 府 県
ふりがな おおいたし〇〇〇まち〇-〇 〇〇はいつ〇〇〇ごうしつ		
現住所 8 7 0 - 0 0 0 0 大分市〇〇〇町〇-〇 〇〇ハイツ〇〇〇号室		
電話番号	〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇	E-mail 〇〇〇〇〇〇〇@oita-u.ac.jp
ふりがな おおいたし〇〇〇まち〇-〇		
連絡先(帰省先等) 8 7 0 - 0 0 0 0 大分市〇〇〇町〇-〇		
電話番号	(〇〇〇) 〇〇〇-〇〇〇〇	(方呼出)

写 真

3カ月以内に撮影した
写真を貼付ください。

4 センチ × 3 センチ

職 歴 (西 暦)	2019年 4月	〇〇高等学校普通科入学
	2022年 3月	〇〇高等学校普通科卒業
	2022年 4月	〇〇大学〇〇部看護学科入学
	2026年 3月	〇〇大学〇〇部看護学科卒業見込み
	年 月	
	年 月	
	年 月 日	なし
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

※受験番号欄以外の全てに記入してください。

資格等 （看護師、助産師、保健師等 取得見込のものについても記入する）	取得年月日（西暦）	資格等の名称
	2026年 3月 日	看護師免許取得見込
	2026年 3月 日	保健師免許取得見込
	2026年 3月 日	助産師免許取得見込
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

看護師、保健師、助産師を取得見込の場合も必ず記入してください

注：看護師・助産師・保健師他免許取得者は、免許番号も記載してください。

補充欄（履歴・資格等の記入に利用ください。）