

※受験番号 \_\_\_\_\_

履 歴 書 (看護職員用)

年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日現在

ふりがな		男・女	写 真  3カ月以内に撮影した 写真を貼付ください。  4 ㎝ × 3 ㎝
氏 名		㊟	
生年月日 (西暦)	年 _____ 月 _____ 日生 (満 歳)	本籍地  都 道  府 県	
ふりがな			
現住所 □□□ - □□□□			
電話番号		E-mail	
ふりがな			
連絡先(帰省先等) □□□ - □□□□			
電話番号			( _____ 方呼出)

履 歴	学 歴  (西 暦)	年 _____ 月 _____	高校入学
		年 _____ 月 _____	
		年 _____ 月 _____	
		年 _____ 月 _____	
		年 _____ 月 _____	
		年 _____ 月 _____	
		年 _____ 月 _____	
	職 歴  (西 暦)	年 _____ 月 _____ 日	
		年 _____ 月 _____ 日	
		年 _____ 月 _____ 日	
		年 _____ 月 _____ 日	
		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
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	
	年 月 日	

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。）

1. 志望の動機(具体的に記入してください)

2. 研究発表等(標題、学会、掲載誌名) ※卒業研究の内容について

3. 学校の委員会活動及びボランティア・サークルの社会活動(活動の内容・期間等)

4. 自分をPRしてください。(性格、特技等)

5. 趣味、スポーツ

6. 健康状態、ストレス対処法

7. 将来の目標（今後のキャリアプランを視野に入れた将来像）

8-1. 希望部署を選択してください。（以下の中から第3希望までお選びください）

初任者はNICU/GCU・精神科・手術部・外来部門には配属していません。

それ以外の部署を記入してください。

- |  |                     |
|--|---------------------|
| ・ 2階新病棟（整形外科）                                | ・ 7階東病棟（血液内科/腫瘍内科）  |
| ・ 3階新病棟（心臓血管外科/呼吸器外科/放射線科）                   | ・ 3階西病棟（循環器内科）      |
| ・ 5階新病棟（耳鼻咽喉科・頭頸部外科/歯科口腔外科）                  | ・ 4階西病棟（産科婦人科/乳腺外科） |
| ・ 6階新病棟（呼吸器内科/皮膚科/形成外科）                      | ・ 6階西病棟（脳神経内科）      |
| ・ 7階新病棟（消化器外科）                               | ・ 7階西病棟（消化器内科）      |
| ・ 2階東病棟（脳神経外科/眼科）                            | ・ 集中治療部             |
| ・ 4階東病棟（小児科/小児外科）                            | ・ 高度救命救急センター        |
| ・ 5階東病棟（腎臓外科・泌尿器科/麻酔科）                       |                     |
| ・ 6階東病棟（内分泌・糖尿病内科/腎臓内科/<br>膠原病内科/総合内科・総合診療科） |                     |

第1希望部署（ ）

第2希望部署（ ）

第3希望部署（ ）

8-2. 希望部署を選んだ理由について

9. その他御意見がありましたら記入してください。