履　歴　書

写真貼付

履歴書作成日前6ヶ月以内に撮影したもの

（40mm×35mm）

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　令和５年　　月　　日現在 |  |
| ふりがな | 性　別 |  |
| 氏　名 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 平成　(※該当する元号を○(ﾏﾙ)で囲む)昭和　　 年 　　月　 　日生（満　　才） | 本籍 |
| ふりがな | 電　話　市外局番（　　　　）－携　帯　　　－　　　－ |
| 現　住　所　〒（　　　－　　　　） |
| E-mail： |
| ふりがな | 電　話　市外局番（　　　　）－ |
| 家族の住所　〒（　　　－　　　　） |

学　歴

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 修　学　期　間 | 学　　校　　名 | 修　学　期　間 | 学　　校　　名 |
| ○○○．○○～○○○．○○ | 高等学校卒 | ○○○．○○～○○○．○○ |  |
| ○○○．○○～○○○．○○ |  | ○○○．○○～○○○．○○ |  |
| ○○○．○○～○○○．○○ |  | ○○○．○○～○○○．○○ |  |

職　歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤　務　期　間 | 勤　務　先 | 所属（診療科等） |
| ○○○．○○．○○～○○○．○○．○○ |  |  |
| ○○○．○○．○○～○○○．○○．○○ |  |  |
| ○○○．○○．○○～○○○．○○．○○ |  |  |
| ○○○．○○．○○～○○○．○○．○○ |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 資格・免許等の名称 | 年 | 月 | 資格・免許等の名称 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 志望動機 |
|  |
|  |
|  |
| 趣味・特技 | 健康状態・既往歴 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家　族　氏　名 | 続　柄 | 年　齢 | 同居・別居 | 家　族　氏　名 | 続　柄 | 年　齢 | 同居・別居 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

（東北大学病院　看護職員応募用）

履　歴　書

記入例

写真貼付

履歴書作成日前6ヶ月以内に撮影したもの

（40mm×35mm）

|  |  |
| --- | --- |
| 令和３年　５月　１日現在 |  |
| ふりがな　　　あ　　お　　ば　　　　　　み　る青　葉　　ミ　ル | 性　別 |  |
| 氏　名宮城県 | 男 ・ 女 |
| 生年月日 | 　　平成　(※該当する元号を○(ﾏﾙ)で囲む)　昭和 １１年　７月　１日生（満２１才） | 本籍 |
| ふりがな　　せんだいしあおばくせいりょうまち　　　 　　　せいりょう | 電　話　市外局番（ ０２２ ）△△△－△△△△携　帯 ０９０－××××－×××× |
| 現　住　所　〒（９８０－８５７４）仙台市青葉区星陵町１番１号　コーポ星陵２０２号室 |
| E-mail：　aoba.miru@abc.ne.jp |
| ふりがな　　　せんだいしいずみく○○**メールアドレスはＰＣメールを受信できるものを記載してください** | 電　話　市外局番（ ０２２ ）×××－×××× |
| 家族の住所　〒（□□□－△△△△）仙台市泉区○○一丁目１番１号 |

学　歴

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 修　学　期　間 | 学　　校　　名 | 修　学　期　間 | 学　　校　　名 |
| 平成２７．４～平成３０．３ | 宮城県○○　高等学校卒 | ○○○．○○～○○○．○○ |  |
| 平成３０．４～令和４．３ | ××看護大学 卒業見込 | ○○○．○○～○○○．○○ |  |
|  ○．○○～○○○．○　　　 |  | ○○○．○○～○○○．○○ |  |

職　歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤　務　期　間 | 勤　務　先 | 所属（診療科等） |
| ○○○．○○．○○～○○○．○○．○○**勤務歴がない場合は「なし」と記入してください。** |  |  |
| ○○○．○○．○○～○○○．○○．○○ |  |  |
| ○○○．○○．○○～○○○．○○．○○ |  |  |
| ○○○．○○．○○～○○○．○○．○○ |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年 | 月 | 資格・免許等の名称 | 年 | 月 | 資格・免許等の名称 |
| 令和４ | ４ | 看護師免許取得見込**看護師免許・助産師免許・保健師免許・准看護師免許等を記入してください。（取得見込についても記入）** |  |  |  |
| 令和４ | ４ | 助産師免許取得見込 |  |  | 　　 |

|  |
| --- |
| 志望動機 |
|  |
|  |
|  |
| 趣味・特技 | 健康状態・既往歴 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 家　族　氏　名 | 続　柄 | 年　齢 | 同居・別居 | 家　族　氏　名 | 続　柄 | 年　齢 | 同居・別居 |
| 青　葉　　太　郎 | 父 | ５０ | 別居 |  |  |  |  |
| 　　　　　一　子 | 母 | ５０ | 別居 |  |  |  |  |
| 　　　　　咲　子 | 妹 | １７ | 別居 |  |  |  |  |

（東北大学病院　看護職員応募用）

**※ 記入漏れのため受理できない場合がありますので，漏れの無いように記入して下さい ※**