

履歷書

年 月 日現在

ふりがな	性別
氏 名	男 ・ 女
生年月日 年 月 日生（満 歳）	
旧氏名 年 月 日改姓 （理由 ）	
ふりがな	
現住所 〒	
ふりがな	
上記以外の緊急連絡先 〒	

写真

36mm~40mm

24mm~30mm

本人単身胸から上

写真の裏面に糊付け

面接可能日・時間帯など	
電話	()

携帯電話：	
メールアドレス：	
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	
年	月	日	中学校卒業
年	月	日	
年	月	日	高等学校卒業
年	月	日	
年	月	日	(卒業・卒見)
年	月	日	
年	月	日	(卒業・卒見・修了・修見)
年	月	日	
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）

[illegible]

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 P R （自覚している性格、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

健康状態	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