

履歴書

年 月 日現在

ふりがな

氏 名

性別

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

〒

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）

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	
年 月 日	
年 月 日	

写 真

36mm～40mm

24mm～30mm

本人単身胸から上

写真の裏面に糊付け

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