

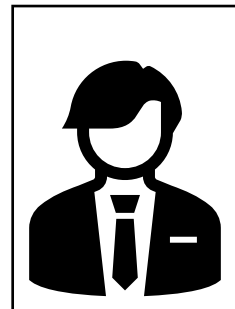
(様式2)

履 歴 書 (作成例)

受験番号

※記載しないでください

フリガナ	サツイダイ タロウ		
氏名	札幌医大 太郎		
性別	男		
生年月日	1994年1月1日 (満 31 歳)		
現住所	郵便番号 060-0061 北海道札幌市中央区 南1条西15丁目1-23 サツイダイハイツ808号室		
連絡先	電話番号	011-998-8776	
	携帯電話	090-8765-4321	
	E-mail	satuidaitarou@****.ac.jp	
所属施設名	××大学附属病院 看護部		
所属施設住所	郵便番号 060-8556 北海道札幌市中央区 南1条西17丁目235番地		
所属施設連絡先	電話番号	011-223-3445	
	FAX	011-223-3455	
	内線番号	12345	
免許取得年月日	保健師		免許証番号
	助産師	2017年4月2日	免許証番号 7896321
	看護師	2016年4月1日	免許証番号 5544332
高等学校等卒業後の学歴	2012年3月 北海道立〇〇高等学校卒業		
	2012年4月 ××大学□□学部▲学科 入学		
	2016年3月 ××大学□□学部▲学科 卒業		



(その他連絡事項)