

# 履 歴 書

年 月 日 現在

- 写真を貼って下さい
- 1.縦 36～40mm
  - 2.横 24～30mm
  - 3.本人単身胸から上
  - 4.脱帽
  - 5.裏面記名の上糊付

ふりがな	
氏 名	
年 月 日生 (満 歳)	男・女

ふりがな	
現住所 〒	電話
	携帯
E-mail	

年	月	学 歴 ・ 職 歴 (歴別に記入)

氏名

年	月	日	免許・資格 (該当に○及び記入のこと)
			看護師免許 (No. ) ・ 取得見込み
			助産師免許 (No. ) ・ なし ・ 取得見込み
			保健師免許 (No. ) ・ なし ・ 取得見込み
			准看護師免許 ( 都道府県 No. ) ・ なし
年	月	その他取得 見込み免許・資格	
年	月	賞 罰	
希望職種 (該当に○を付けてください)			
看護師	助産師	看護補助者	看護事務員

通勤時間 約 時間 分	扶養家族 (配偶者を除く) 人	配偶者 有・無	配偶者の扶養義務 有・無
----------------	--------------------	------------	-----------------

その他希望記入欄		
採用試験希望日 月 日 ( 当院 ・ 福岡 ) <small>(4月1日採用希望者は Web エントリーした採用試験日を記入し試験会場を○で囲うこと)</small>	採用希望日 年 月 日	試験の詳細は 書類選考後に 連絡します

保護者 (本人が 未成年者 の場合)	ふりがな	住所 〒	電話
	氏 名		

# 自己紹介書

氏名

志望動機

どのような看護師を目指していますか

セールスポイント

ストレスや困難な事にどのように対処していますか

趣味・特技等

希望の分野を3つ記入して下さい（採用後の配置の参考にします）

1.

2.

3.

希望する理由をお書きください

ボランティア活動経験

無 ・ 有 （ボランティア名等）

応募の参考にされた媒体等に○をして下さい（複数回答可）

当院での臨床実習

当院ホームページ

パンフレット

母校での就職説明会

病院見学会

インターンシップ

オープンホスピタル

就職サイト

合同就職説明会

その他（

）

併願の有無

無・有（進学・他施設）

他施設を選んだ方→当院は第1希望ですか（はい・いいえ）

※併願に関する内容は合否に影響いたしません

入寮を希望されますか（キャリア採用者については要相談）

入寮希望 ・ 希望しない