

## 履 歴 書 令和9年度採用 看護職員採用試験

職 種	看護師 ・ 助産師 ・ 保健師		令和 年 月 日現在				写真を貼る位置 ・ 縦 36～40 mm 横 24～30 mm ・ 本人単身胸から上 ・ 裏面に氏名記入 ・ 裏面このりづけ
氏 名	ふりがな					性 別	
						男 ・ 女	
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日生 歳（令和 年 月 日 現在）						
現住所	ふりがな						
	〒						
受験票 送付先	ふりがな						
	〒 ※現住所と異なる方のみ記入下さい						
試験結果 送付先	<input type="checkbox"/> 現住所 <input type="checkbox"/> 受験票送付先						
連絡先	携帯番号（ - - ） 電話番号（ - - ）						
	E-mail :						
資格・免許 （医療・福祉 関係）	◎看護師免許		年	月	<input type="checkbox"/> 登録	<input type="checkbox"/> 見込	
	◎助産師免許		年	月	<input type="checkbox"/> 登録	<input type="checkbox"/> 見込	
	◎保健師免許		年	月	<input type="checkbox"/> 登録	<input type="checkbox"/> 見込	
	◎准看護師免許		年	月	<input type="checkbox"/> 登録	<input type="checkbox"/> 見込	
			年	月			
学 歴 （高等学校以上、大学等については学部・学科も記入）			在学（予定）期間				
			年 月 ～ 年 月			卒業 ・ 中退 ・ 卒業見込	
			年 月 ～ 年 月			卒業 ・ 中退 ・ 卒業見込	
			年 月 ～ 年 月			卒業 ・ 中退 ・ 卒業見込	
			年 月 ～ 年 月			卒業 ・ 中退 ・ 卒業見込	
在職期間		職 歴（勤務先名称）		在職期間		職 歴（勤務先名称）	
自： 年 月 日				自： 年 月 日			
至： 年 月 日				至： 年 月 日			
自： 年 月 日				自： 年 月 日			
至： 年 月 日				至： 年 月 日			
自： 年 月 日				自： 年 月 日			
至： 年 月 日				至： 年 月 日			

配偶者	配偶者の扶養義務	扶養家族数
有 ・ 無	有 ・ 無	(配偶者を除く) 人

写真を貼る位置

- ・縦 36～40 mm  
横 24～30 mm
- ・本人単身胸から上
- ・裏面に氏名記入
- ・裏面にのりづけ

【 得意科目・分野 】	【 健康状態 】
【 自覚している性格 】	
【 スポーツ・クラブ・文化活動・趣味・特技など 】	

【 志望動機 】
【 自己 P R 】
【 将来のビジョン（目標とするものなど） 】
【 本人希望記入欄（配属先・勤務時間・その他について希望があれば記入） 】

受験希望日 ( ) に○を記入	( ) 第1回 : 令和 8年 5月 9日 (土)
	( ) 第2回 : 令和 8年 7月 25日 (土)
	( ) 第3回 : 令和 8年 8月 20日 (木)
	( ) 随 時 : 令和 8年     月     日 (ご希望の日付を記入してください)

【備考】

記入上の注意 1：鉛筆以外の黒の筆記具で記入。

2：数字はアラビア数字で、文字はくずさず自筆で正確に書く。

(複写使用可、A3 印刷)