すべての項目を自筆・楷書で
正確に記入すること。

履　　歴　　書　（西暦　20XX 年　X 月　X 日現在）

写真を貼る位置

1．縦　36～40mm
　横　24～30mm
2．本人単身胸から上
3．裏面のりづけ

ふりがな　きゅうだい　はなこ	
氏　　名（戸籍に記載されているもの） 九大　花子	
西暦　20XX　年　X　月　X　日生（　XX　歳）	性別　男　・　女

ふりがな　ふくおかしひがしくまいだし	連絡先
現　住　所　〒812－8582 福岡市東区馬出３丁目１－１〇〇マンション〇〇号	（携帯）090－XXXX－XXXX （自宅）092－XXXX－XXXX
ふりがな　ふくおかしにしくもとおか	E-mail
現住所以外の連絡先　〒819－0395 福岡市西区元岡７４４	〇〇〇@〇〇〇.co.jp

（西暦）　年	月	学歴・職歴（それぞれまとめて記載） （学歴は高等学校から記載。在学中の場合は卒業見込まで記載。職歴は病院病床数及び診療科、退職見込まで記載。）
		学　　歴
20XX	4	〇〇県立〇〇高等学校　普通科　入学
20XX	3	同上　卒業
20XX	4	〇〇大学　医学部保健学科　入学
20XX	3	同上　卒業
		職　　歴
20XX	4	〇〇病院（200 床）　看護師　手術部　採用
20XX	3	同上　退職予定

学歴は、中学校卒業後から記入。
（中学校卒業は記載不要）
学部・学科等も記入すること。
新卒者の場合は、「卒業見込」と記入。

職歴は、機関名、病床数、職名及び経験した診療科を明記。
在職中の場合は、退職予定年月も記入。
行が足りない場合は３枚目に記入。

賞　罰　　なし　・　あり　（　　）

（西暦）　年	月	資格・免許　※看護師・保健師・助産師は取得見込も記載
20XX	3	看護師免許取得
20XX	3	助産師免許取得見込

看護師・保健師・助産師免許については、取得見込も含めて必ず記入してください。

各項目を漏れなく
記入してください。

ふりがな　きゅうだい　はなこ 氏　　名　九大　花子	
志望の動機は何ですか	
あなたは、周りからどんな人だと思われていますか	
学生時代（職務経験上）、一番辛かったこと・嫌だったことをどのように乗り越えましたか	
志望する診療科及びその理由を書いてください。 1．　手術部 2．　小児外科 3．　呼吸器科	
健　康　状　況	健康状況で気になることがありますか　(あり)　・　なし 「あり」と答えた人は具体的に記入してください（複数選択可） ☐アレルギー症状　☑　腰痛 ☐その他：
進学・他病院等の併願がありますか	(あり)　・　なし 「あり」の場合　進学の合格発表日　就職の合格発表日 （20XX 年 X 月 X 日）（　　）

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