

記載例(有資格者)

履歴書

平成 29 年 4 月 10 日 現在

ふりがな 氏名		おおさき はなこ	
<h1>大崎 花子</h1>			
※	昭和 平成	60 年 12 月 10 日生(満 31 歳)	※ 男・女
ふりがな		住所 〒(989 - 6183)	
		宮城県大崎市古川穂波三丁目8番1号	
携帯	090-1234-5678	E-mail	jinji@h-osaki.jp
ふりがな		連絡先 〒(-) 現住所以外に連絡を希望する場合のみ記入	
		方	

写真貼付

縦4cm×横3cm
(裏面に氏名記入)

年	月	学歴(中学卒業以降)・職歴など(項目別にまとめて書く)
<h3>学 歴</h3>		
平成13	3	宮城県▲▲市立●●中学校 卒業
平成13	4	宮城県●●高等学校 ◆◆科 入学
平成16	3	宮城県●●高等学校 ◆◆科 卒業
平成16	4	▲▲市医師会附属准看護学校 入学
平成18	3	▲▲市医師会附属准看護学校 卒業
平成18	4	▲▲市医師会附属高等看護学校 入学
平成21	3	▲▲市医師会附属高等看護学校 卒業
<h3>職 歴</h3>		
平成16	4	医療法人 ■■会 ○○病院 入職
平成21	3	医療法人 ■■会 ○○病院 退職
平成21	4	△△県立 □□病院 入職
平成29	9	△△県立 □□病院 退職予定
		以上

記入注意 1. 鉛筆以外の青又は黒の筆記用具で記入 2. 数字はアラビア数字で、文字はくずさず正確に書く
3. ※印のところは○でかこむ

氏名	大崎 花子
----	-------

業務に必要な資格・免許など(国家資格、保険薬剤師登録など)		
登録年月日	免許名	登録番号
平成18年4月	准看護師免許 取得	第○○○○○号
平成21年4月	看護師免許 取得	第○○○○○○○号
その他の免許・資格		
年	月	免許名
平成16	3	普通自動車第一種免許取得
その他特記すべき事項		

得意な科目・分野 ご自身の内容を記載してください	趣味・特技 ご自身の内容を記載してください
スポーツ・クラブ活動・文化活動などから得たもの ご自身の内容を記載してください	私の長所・特徴 ご自身の内容を記載してください
志望の動機 ご自身の内容を記載してください	

希望勤務時間 貴院の規定に準ずる	希望勤務地・勤務部署 ○○病棟の勤務を希望します。
健康状態 良好	通勤時間 約 時間 10 分
扶養家族数(配偶者除く) 1 人	その他 特になし
配偶者 ※ <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無	配偶者の扶養義務 ※ <input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
採用希望日 平成 29 年 10 月 1 日	

保護者(本人が未成年の場合のみ記入)		Tel
ふりがな 氏名	住所 〒	

受理日 年 月 日 受理No. _____