

# 履歴書

2019年4月10日現在 ※西暦で記入

フリガナ	ジケイ ハナコ	生年月日	性別
氏名	慈恵 花子	1984年10月1日 (満 34歳)	男・ <input checked="" type="radio"/> 女
フリガナ	フクオカケン ハカタシ ハカタク		
現住所	〒321-7654 福岡県博多市博多区△△-□□		
携帯電話	090-1234-5678	自宅電話	03-1234-5678
E-mail	jikei-hanako@gmail.com		
フリガナ	トウキョウト コマエシ		
緊急連絡先	〒123-4567 東京都狛江市〇〇-△△-□□  (電話) 04-1234-5678		
扶養家族 (配偶者除く)	<input checked="" type="radio"/> (有) (2人) ・ 無	配偶者	有 ・ <input checked="" type="radio"/> 無
		配偶者の 扶養義務	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無

写真貼付

- 縦 40mm×横 30mm
- 最近 3ヶ月以内に撮影したもの
- 正面、胸から上

就学	西暦	月	高校からの学歴 (学校名・学部・学科等)	
	2003年	3月	<input checked="" type="radio"/> 卒業・中退	〇〇県立〇〇高等学校 普通科
2003年	4月	入学	〇〇大学 法学部 法律学科	
2007年	3月	<input checked="" type="radio"/> 卒業・中退・卒業見込	〇〇大学 法学部 法律学科	
2008年	4月	入学	〇〇看護専門学校	
2011年	3月	<input checked="" type="radio"/> 卒業・中退・卒業見込	〇〇看護専門学校	
年	月	入学		
年	月	卒業・中退・卒業見込		

1日の労働時間は最大8時間です。  
週の労働時間は「1日の労働時間×勤務日数」で算出してください。

経歴の古いものから順に記載

これまでの職歴を記載

職歴	職歴期間	勤務先	勤務先住所	雇用形態 (該当に○)	就業状況 (該当に○)	勤務時間	業務内容 (資格)
	2007年4月1日～ 2008年3月31日	〇〇大学附属 △△病院	東京都港区〇〇-△	<input checked="" type="radio"/> 正社員 正社員以外	<input checked="" type="radio"/> 退職 退職見込	1日 8時間 1週 40時間	医療事務
2011年4月1日～ 2014年3月31日	〇〇クリニック	東京都調布市〇-△	<input checked="" type="radio"/> 正社員 正社員以外	<input checked="" type="radio"/> 退職 退職見込	1日 6時間 1週 30時間	看護師	
2014年4月1日～ 2020年3月31日	△△総合病院	福岡県博多市△-△	<input checked="" type="radio"/> 正社員 正社員以外	退職 <input checked="" type="radio"/> 退職見込	1日 7.5時間 1週 37.5時間	看護師	
年 月 日～ 年 月 日			正社員 正社員以外	退職 退職見込	1日 時間 1週 時間		
年 月 日～ 年 月 日			正社員 正社員以外	退職 退職見込	1日 時間 1週 時間		

免許取得状況		左記以外の免許・資格 ※自動車運転免許は除く	
看護師免許	2007年3月 <input checked="" type="radio"/> 取得・取得見込	認知症看護認定看護師	2019年6月 <input checked="" type="radio"/> 取得・取得見込
保健師免許	2007年3月 <input checked="" type="radio"/> 取得・取得見込		年 月 取得・取得見込
助産師免許	年 月 取得・取得見込		年 月 取得・取得見込

配属病院及び入寮の希望 (必ず第二希望まで選択、重複不可・入寮希望については記入時の希望で構いません)	
第1希望: <input checked="" type="radio"/> 本院・葛飾・第三・柏 / 入寮希望: 有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
第2希望: 本院・葛飾・ <input checked="" type="radio"/> 第三・柏 / 入寮希望: 有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
関心の高い分野や将来深めたい領域 (該当に○、複数回答可)	
<input checked="" type="radio"/> ①クリティカル(救急・ICU・CCU・SCU・NICU・PICU・GCU) <input type="radio"/> ②手術看護 <input checked="" type="radio"/> ③精神看護 <input type="radio"/> ④小児看護 <input type="radio"/> ⑤周産期看護 <input checked="" type="radio"/> ⑥成人・老年(内科系) <input type="radio"/> ⑦成人・老年(外科系) <input type="radio"/> ⑧その他 ( )	
他病院併願 (該当に○)	進学併願 (該当に○)
有・ <input checked="" type="radio"/> 無 ※有の場合は下記も記入 【第1希望: 慈恵医大・併願病院 ( )】	有・ <input checked="" type="radio"/> 無 ※有の場合は下記も記入 【保健師養成校・助産師養成校・養護教諭養成校 4年制看護大学編入・その他 ( )】

看護師・助産師を目指した理由	本学志望理由
記載してください	記載してください

自己評価	
【優れている点】 記載してください	【課題としている点】 記載してください
趣味・特技	健康状態
記載してください	記載してください

学位授与機構への学士申請 (短期大学・専門学校卒業後に助産師等専攻科に進学した方のみ回答)	申込試験
学位授与機構への申請を <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> 既に申請した</li> <li><input type="checkbox"/> これから申請する予定</li> <li><input type="checkbox"/> 申請する予定はない</li> </ul>	試験日: 2019年6月9日 会場: ①東京(本院会場) <input checked="" type="radio"/> ②全国主要都市会場 (開催地: 博多①)